



Criado pela Lei nº 1.552, de 21/08/1959.

Versão digital instituída pelo Decreto nº 3.987, de 14/08/2013.

Sr(s) Usuário(s),

Com o propósito de ampliar o acesso ao Diário e conferir praticidade e economicidade aos meios de sua produção, a Prefeitura de Goiânia coloca à disposição de todos os interessados o Diário Oficial do Município – Eletrônico (DOM-e).

Esta versão está assinada digitalmente, conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileiras (ICP – Brasil).

A publicação eletrônica substitui qualquer outro meio de publicação oficial e produz todos os efeitos legais pertinentes.

Para consultar os documentos publicados em cada edição, utilize os marcadores/bookmarks disponíveis do lado esquerdo desta página, ou utilize o comando de atalho do teclado ctrl+f.

A validação da Assinatura Digital poderá ser realizada conforme informativo disponível na página da Chefia da Casa Civil, no ícone Diário Oficial – Sobre.

PREFEITURA DE GOIÂNIA

ROGÉRIO CRUZ
Prefeito de Goiânia

RAYSSA DE SOUZA MELO
Chefe da Casa Civil

GUSTAVO PEREIRA DA COSTA
Subchefe da Casa Civil

KENIA HABERL DE LIMA
Gerente de Imprensa Oficial

CHEFIA DA CASA CIVIL

Endereço: Av. do Cerrado, 999, Parque Lozandes
Goiânia – GO, CEP: 74.805-010

Fone: (62) 3524-1094

Atendimento: das 08:00 às 12:00 horas
das 14:00 às 18:00 horas

E-mail contato: diariooficial@casacivil.goiania.go.gov.br



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2024 - PESSOA JURÍDICA - IMAS

O INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA - IMAS, com sede na Avenida Paranaíba, Quadra 72, Lotes 18/20, nº 1.413, Setor Central, Goiânia - Goiás, CEP: 74.025-030, neste ato representado pelo seu Presidente **Marcelo Marques Teixeira**, brasileiro, médico, portador do Cadastro de Pessoas Físicas / Receita Federal – Ministério da Fazenda nº 006.605.051-00, no uso de suas atribuições legais, por efeito do Decreto Municipal de Nomeação nº 4.406, de 21 de setembro de 2023 (DOM 8.133; publ. 21/09/2023; p. 21), torna público o **EDITAL DE CHAMAMENTO PARA CREDENCIAMENTO E CONTRATAÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE, PESSOA JURÍDICA**, constante no Sistema Eletrônico de Informações - SEI, instituído por meio do Decreto Municipal nº 4.456, de 23 de novembro de 2021, Processo SEI 23.14.000009317-4, disponível no site www.goiania.o.gov.br/sei/, e com os fundamentos legais previstos na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 (art. 37, *caput*, XXI), Lei Federal nº 14.133/2021 (art. 6º, III e XLIII; 74, IV; 78, I; 79, parágrafo único; e 174, §2º, III), Decreto Federal nº 11.878/24, Lei Orgânica do Município de Goiânia de 1990, Lei Complementar nº 335/2021, Leis Municipais nº 8.011/2000 e nº 8.095/2002, Decretos Municipais nº 447/2021 (Regimento Interno), nº 966/2022, nº 803/2023 e demais disposições legais aplicáveis, bem como os procedimentos e condições estabelecidas neste Edital de Credenciamento e seus Anexos, disponíveis no Diário Oficial do Município - Eletrônico <https://www.goiania.go.gov.br/>, no site oficial do IMAS - <https://www.goiania.go.gov.br/imas>, e Portal Nacional de Contratações Públicas - PNCP:



1 DO OBJETO

1.1 Credenciar e contratar pessoas jurídicas, com ou sem finalidades lucrativas, estabelecidas na Região Metropolitana (RMG), instituída pela Lei Complementar nº 27, de 30 de dezembro de 1999, alterada pelas Leis Complementares nº 139, de 22 de janeiro de 2018, e nº 149, de 15 de maio de 2019, do Estado de Goiás, compreendida pelos Municípios de Goiânia, Abadia de Goiás, Aparecida de Goiânia, Aragoiânia, Bela Vista de Goiás, Bonfinópolis, Brazabrantes, Caldazinha, Caturai, Goianápolis, Goianira, Guapó, Hidrolândia, Inhumas, Nerópolis, Nova Veneza, Santa Bárbara de Goiás, Santo Antônio de Goiás, Senador Canedo, Terezópolis de Goiás e Trindade, e que prestam serviços de saúde e tenham interesse em realizar atendimentos na promoção, proteção e recuperação da saúde aos usuários do Instituto de Assistência à Saúde dos Servidores Municipais de Goiânia - IMAS, em conformidade com as Tabelas de Referências (**ANEXO IX**), para a remuneração de serviços e dos parâmetros de cobertura assistencial, bem como dos critérios e condições contratuais expostas neste Edital e seus Anexos.

1.2 O objeto reside na pretensão de credenciar e contratualizar pessoas jurídicas que caracterizam-se como:

1.2.1 Hospitais gerais que oferecem serviços e procedimentos de diagnósticos e terapêuticos em Cirurgia Geral e Clínica Médica;

1.2.2 Hospitais de especialidades que oferecem especialidades na área de atuação médica preferencial de atendimento a queimaduras, cancerologia, cardiologia, cirurgia geral, clínica médica, ginecologia e obstetrícia (maternidades), neurologia e neurocirurgia, oftalmologia, ortopedia e traumatologia, otorrinolaringologia, pediatria, geriatria, psiquiatria, urologia com ou sem Unidades de Terapia Intensiva Adulto, Neonatal e Pediátrica;

1.2.3 Laboratórios de análises clínicas e patológicas que realizam exames biofísicos, biológicos, hematológicos, imuno-hematológicos, microbiológicos, químicos, sorológicos e, em casos específicos, citológicos e anatomopatológicos;

1.2.4 Bancos de sangue que ofereçam atividades hemoterápicas visando à captação, fracionamento, análise hematológica e microbiológica, armazenamento, fornecimento e



efetiva transfusão aos usuários, de hemocomponentes e serviços afins;

1.2.5 Clínicas de Hemodiálise que oferecem serviços destinados a oferecer terapia renal substitutiva utilizando métodos dialíticos;

1.2.6 Clínica Radiológicas/Imagem que realizam os serviços com o emprego de equipamentos, técnicas e procedimentos, que permitem captar imagens do corpo humano para fins diagnósticos e/ou terapêuticos, analisando sua Anatomia e/ ou Fisiologia e/ou Fisiopatologia. Utiliza, para sua consecução, de radiação eletromagnética, ionizante ou não ionizante, ultrassom ou feixes de luz óptica ou amplificada, podendo, para tal, empregar meios de contraste especificamente.

1.2.7 Centros Médicos e outras instituições que prestam serviços de saúde instalados fora dos ambientes e estruturas físicas hospitalares, que atendem os usuários nas áreas de Laboratório de Análises Clínicas e Patologia, Métodos de Imagem, Métodos Gráficos, Exames Endoscópicos, Laboratório de Análises Clínicas ou outros métodos diagnósticos e terapêuticas pertinentes à assistência à saúde, transporte de pacientes inter-hospitalares em casos graves e de urgência.

1.2.8 Cooperativas que prestam serviços de saúde instalados fora dos ambientes e estruturas físicas hospitalares, que atendem, dentre outros, os usuários nas áreas de Anestesiologia.

1.2.9 Clínicas Terapêuticas instaladas fora do ambiente e dependências hospitalares que atendem especificamente nas áreas de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Terapia Ocupacional, Nutrição com diagnósticos, tratamentos e recuperação dos pacientes.

1.2.10 Clínicas Oncológicas que prestam serviços de diagnóstico, definição, planejamento e tratamento de tumores benignos e malignos, identificando as necessidades dos pacientes em seus variados estágios evolutivos e, quando for o caso, tratando-os com quimioterápicos antineoplásico e/ou radioterapia por meio de rígidos protocolos preestabelecidos, em regime ambulatorial ou sob internação.

1.2.11 Clínicas de Radioterapia que atuam nos tratamentos radioterápicos de tumores benignos e malignos dos pacientes em seus variados estágios evolutivos da doença, em regime ambulatorial ou sob internação.



1.2.12 Clínicas Odontológicas que prestam serviços de prevenção, ações de recuperação, tratamento curativo e reabilitador, que atendam uma ou mais especialidades em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial, Clínica geral, Endodontia, Estomatologia, Radiologia Odontológica e Imaginologia, Odontopediatria, Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais, Patologia Bucal e Periodontia.

1.2.13 Clínicas de Pronto Socorros Odontológicos que realizam atendimentos em urgência odontológica e que pode ser entendida como medidas rápidas com o objetivo de aliviar os sintomas dolorosos e infecciosos da cavidade bucal. Essa condição que apresenta o paciente deve, portanto, ser tratada de forma iminente.

1.2.14 Clínicas Radiológicas Odontológicas que utilizam métodos exploratórios por imagem com a finalidade de diagnóstico, acompanhamento e documentação do complexo buco-maxilo-facial e estruturas anexas e prestam serviços de obtenção, interpretação e emissão de laudo das imagens de estruturas buco-maxilo-faciais e anexas obtidas, por meio de radiografia convencional, digitalizada, subtração, tomografia convencional e computadorizada, ressonância magnética, ultrassonografia e outros.

1.2.15 Home Care que prestam serviços específicos de internação domiciliar, com cuidados paliativos - CP, atendimento domiciliar em terapias complementares e atendimento pontual domiciliar, destinados a pacientes com incapacidade temporária e/ou permanente, que necessitem de cuidados especiais, disponibilizando atendimento por equipe multiprofissional (médico, enfermeiro, fonoaudiólogo, psicólogo, fisioterapeuta, farmacêutico e nutricionista) no domicílio do paciente, de acordo com os serviços oferecidos pelo IMAS e que atendam o Programa de Reabilitação e Cuidados Especiais – PRCE, estruturado em diferentes formas de atendimentos extra-hospitalares, como gerenciamento de doenças-GD; e gerenciamento de casos crônicos-GC.

2 DAS ETAPAS

2.1 O processo de credenciamento e contratação de que trata este Edital será realizado de forma eletrônica no Sistema Eletrônico de Informações - SEI, constituído por documentos digitalizados, natos digitais ou outros similares, observando as seguintes etapas:

a) Período de Inscrição: a partir da publicação do Edital e seus Anexos, ficando aberto



pelo prazo de 5 (cinco) anos contados de sua publicação no Diário Oficial do Município - DOM ou de sua revogação expressa.

b) Análise Documental: Realizada pela Comissão Especial de Credenciamento – CEC e equipe de apoio designada.

c) Prazo Diligencial: Abertura de prazos para atendimento de possíveis diligências e correções apontadas pela Comissão Especial de Credenciamento - CEC referente à inscrição e documentos apresentados pelas pessoas jurídicas proponentes, conforme disposto neste Edital.

d) Vistoria Técnica: Avaliação técnica devidamente atestada pela Gerência de Auditoria do IMAS.

e) Resultado da habilitação: divulgação dos inscritos habilitados e inabilitados, conforme critérios previstos neste Edital e seus Anexos.

f) Abertura de prazo recursal referente à inabilitação: conforme o disposto neste Edital.

g) Análise de Recursos: eventualmente interpostos quanto ao resultado da relação dos inabilitados.

h) Publicação do Resultado Final da Habilitação: de todos os inscritos habilitados a ser publicado nos sítios eletrônicos do IMAS e no Diário Oficial do Município - Eletrônico.

i) Convocação e Contratualização dos Habilitados: conforme critérios previstos neste Edital e seus Anexos.

j) Publicação do Extrato de Contrato de Credenciamento e sua Inserção nos Sistemas de Gerenciamento e Controles.

k) Autorização para o Início da Prestação de Serviços da Credenciada aos Usuários do IMAS.

3 DA PARTICIPAÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO

3.1 Para participação no credenciamento é obrigatório aos proponentes a realização do



cadastro como usuário externo no Sistema Eletrônico de Informações - SEI, no endereço eletrônico <https://www.goiania.go.gov.br/sei/>, o que também importará na aceitação de todos os termos e condições que regem o processo eletrônico, conforme o disposto no Decreto Municipal nº 4.456, de 23 de novembro de 2021, e demais normas aplicáveis, admitindo como válida a assinatura eletrônica na modalidade cadastrada (login/senha), respondendo de forma administrativa, civil e penalmente, por ato ou fato que caracterize o uso indevido do SEI e pelo teor da integridade dos documentos digitalizados.

3.1.1 A pessoa jurídica interessada a participar do credenciamento, objeto deste Edital, deverá realizar o cadastro prévio como usuário externo no Sistema Eletrônico de Informações - SEI, mediante o cadastro a ser realizado, e poderão:

- a) encaminhar as propostas de credenciamentos, requerimentos, petições e documentos;
- b) acompanhar o trâmite de processos de seu interesse, por prazo determinado, mediante autorização da unidade responsável pela informação;
- c) receber ofícios e notificações e intimações e respondê-las;
- d) assinar eletronicamente documentos e o contrato de credenciamento; e
- e) solicitar vista ao processo.

3.1.2 O cadastro de usuário externo é ato pessoal e intransferível e dar-se-á a partir do preenchimento do formulário eletrônico, disponível no sítio <https://www.goiania.go.gov.br/sei/>, remetendo ao *e-mail* indicado no site, obrigatoriamente, os seguintes documentos:

- a) Identidade do representante legal da pessoa jurídica;
- b) Cadastro de Pessoa Física – CPF do representante legal;
- c) Ato constitutivo da pessoa jurídica e suas alterações devidamente registrados;
- d) Ato de nomeação ou eleição de dirigentes; e
- e) Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - - CNPJ.

3.1.3 As pessoas jurídicas interessadas a participarem do credenciamento, além do cadastro



eletrônico junto ao Processo SEI, deverão apresentar no ato do protocolo dos documentos de habilitação o Termo de Declaração de Concordância e Veracidade, conforme o **ANEXO I** deste Edital.

3.2 Poderão participar do processo de credenciamento as pessoas jurídicas legalmente constituídas, com capacidade técnica comprovada, idoneidade, regularidade trabalhista, jurídica e fiscal, que satisfaçam as condições de habilitação e que aceitem as exigências estabelecidas neste Edital e seus Anexos, as normas federal, estadual e municipal, que regem as prestações de serviços de saúde complementar, bem como as normas internas do IMAS, para o Credenciamento e Contratação de prestadores de serviços de saúde.

3.3 Não poderão participar do processo de chamamento público as pessoas jurídicas que:

3.3.1 Estejam em cumprimento de penalidade de suspensão imposta pela Administração Pública ou pena de inidoneidade/improbidade.

3.3.2 Tenham como proprietários controladores ou diretores membros que sejam servidores e/ou empregados públicos, conforme dispõem o art. 142 da Lei Complementar nº 011/1992 e o art. 29 da Lei Orgânica do Município de Goiânia, ou ainda dos poderes legislativos da União, Estados ou Municípios ou que nelas exerçam funções remuneradas, conforme art. 54, II, “a”, c/c art. 29, IX, ambos da Constituição Federal de 1988, conforme Declaração de Inexistência de Fatos Impeditivos para Participação no Processo de Credenciamento (**ANEXO IV**), a ser firmada pelo prestador.

3.3.3 Estejam em processo de falência, concurso de credores, dissolução e liquidação.

3.3.4 Se enquadrem como sociedade estrangeira não autorizada a funcionar no País.

3.3.5 Tenham sido descredenciados pelo IMAS nos últimos 02 (dois) anos por descumprimento de cláusulas contratuais ou irregularidades na execução dos contratos e serviços prestados.

3.3.6 Estejam reunidas em consórcio e seja controladora, coligada ou subsidiária entre si, qualquer que seja sua forma de constituição.

4 DOS PROCEDIMENTOS PARA O CREDENCIAMENTO



4.1 As inscrições dos interessados e respectivas documentações exigidas neste Edital e seus Anexos serão endereçadas ao presidente da Comissão Especial de Credenciamento - CEC e protocoladas por meio de Peticionamento no Sistema Eletrônico de Informações - SEI, pela própria pessoa jurídica interessada, após efetivo cadastro prévio como usuário externo do SEI - Prefeitura de Goiânia - IMAS, instituído por meio do Decreto Municipal nº 4.456, de 23 de novembro de 2021, no endereço <https://www.goiania.go.gov.br/sei/>, durante o prazo de vigência deste Edital.

4.1.1 O interessado deverá protocolar sua proposta e documentos de habilitação, por meio do peticionamento de processo novo via Sistema Eletrônico de Informações - SEI, definindo como tipo de processo “ Credenciamento de Pessoa Jurídica - IMAS ”.

4.1.2 Os documentos para a inscrição deverão observar os tamanhos da capacidade dos arquivos e formatações que dispõe no Sistema Eletrônico de Informações - SEI, informações essas que podem ser consultadas a qualquer tempo no **Manual do Usuário Externos ou Guia de utilização do SEI**, disponível no endereço <https://www.goiania.go.gov.br/sei/>.

4.2 A Proposta de Credenciamento deverá ser apresentada por meio de formulário eletrônico SEI, previsto no **ANEXO II** deste Edital, com a especificação completa dos serviços ofertados e que estejam de acordo com os procedimentos e coberturas previstas nas Tabelas de Referências (**ANEXO IX**), preenchido e assinado pela proponente ou pelo representante legal da pessoa jurídica via Sistema Eletrônico de Informações - SEI.

4.3 No ato da inscrição, o interessado deverá anexar ao processo SEI todos os documentos autenticados.

4.3.1 A forma de autenticação ficará a cargo da proponente, podendo optar se deseja fazê-lo via código de autenticação eletrônica; ou via Cartório de Tabelionato de Notas; ou ainda, por autenticação administrativa.

4.3.2 A autenticação administrativa dos documentos deverá ser agendada junto à Comissão Especial de Credenciamento - CEC, devendo a proponente comparecer na sede administrativa do IMAS, para que um servidor confirme a autenticidade dos documentos, nos termos da Lei.

4.3.3 Documento originalmente digital ou nato digital possui validade legal equiparados aos



documentos físicos, não sendo necessário a sua autenticação.

4.4 A proposta e a entrega de toda a documentação, independentemente da Declaração de Inexistência de Fatos Impeditivos para Participação no Processo de Credenciamento (ANEXO IV), acarreta a proponente em afirmar que:

- a)** as informações prestadas neste pedido de credenciamento são verdadeiras;
- b)** qualquer fato superveniente impeditivo poderá acarretar a não formalização do contrato e, se já assinado, o consequente desc credenciamento do prestador;
- c)** conhece os termos do Edital bem assim das informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto do credenciamento, com as quais concorda;
- d)** está de acordo com as normas e Tabelas de Referências definidas pelo IMAS (ANEXO IX);
- e)** não se encontra suspenso, nem declarado inidôneo para participar de licitações ou contratar com órgão ou entidades da Administração Pública;
- f)** não se enquadra nas situações de impedimentos previstas no Edital;
- g)** os serviços pleiteados para credenciamento são compatíveis com o seu objeto social, com o registro no Conselho profissional competente, com a experiência, a capacidade instalada, a infraestrutura adequada à prestação dos serviços, conforme exigido;
- h)** tem ciência que o parecer emitido pelo Setor Técnico, após a visita ou inspeção técnica, sendo desfavorável, implicará no desc credenciamento do prestador; e
- i)** realizará adequadamente todos os serviços liberados pelo IMAS em seu padrão de cobertura.

4.5 A proposta somente será efetivada mediante protocolo de toda a documentação exigida neste Edital e seus Anexos.

4.6 Concluída a etapa de inscrição, não será autorizada qualquer alteração ou inserção de outro documento, bem como a alteração de área de atendimento e/ou especialidade ou inclusão de nova opção diversa daquela originalmente entregue no ato de inscrição, salvo no



caso de solicitação do prestador, devidamente comprovada em diligências apontadas pela Comissão Especial de Credenciamento - CEC e/ou em caso de interposição de recursos nos termos deste Edital.

4.7 A modificação da proposta apresentada no ato da inscrição, com exclusão ou acréscimos de novos procedimentos somente poderá ocorrer por meio de solicitação à Comissão Especial de Credenciamento - CEC, com observância rigorosa aos atos normativos internos expedidos pelo Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia - IMAS que tratam do assunto, autorizado a utilização do apostilamento do contrato para o acréscimo e exclusão de procedimentos e ainda os previstos nos termos do artigo 136 da Lei 14.133/21.

4.8 As informações prestadas, assim como a documentação anexada à inscrição, são de inteira responsabilidade do representante legal da pessoa jurídica participante, sob pena de aplicação do art. 299 do Código Penal.

5 DOS DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO

5.1 A proponente deverá anexar no ato da inscrição os seguintes documentos obrigatórios para a **habilitação jurídica**:

- a)** Registro Comercial, no caso de empresa individual;
- b)** Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato social e seus aditivos incluindo a última alteração contratual, devidamente registrados na Junta Comercial, em se tratando de sociedades comerciais ou no caso de sociedade de ações, acompanhadas de documentos de eleições de seus administradores;
- c)** No caso de sociedades simples o registro do ato constitutivo, estatuto ou contrato social, com suas eventuais alterações supervenientes em vigor, acompanhados dos atos comprobatórios de eleição e investidura dos atuais administradores;
- d)** No caso de cooperativas, organização social (OS) e organizações da sociedade civil de interesse público (OSCIP) o registro do ato constitutivo, estatuto ou contrato social, com suas eventuais alterações supervenientes em vigor, acompanhados dos atos comprobatórios de eleição e investidura dos atuais administradores;



- e) Inscrição do ato constitutivo, no caso de associações, sociedades civis e fundações, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
- f) Decreto de autorização, no caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;
- g) Documentos pessoais (RG e CPF) do sócio-administrador, representante legal da pessoa jurídica ou do procurador outorgado, neste caso, devendo apresentar a procuração com poderes específicos para a realização do ato de inscrição e/ou contratualização;
- h) Declaração informando o nome da instituição financeira, número da agência e conta bancária para o recebimento de faturas, consoante dispõe o **ANEXO III** deste Edital;
- i) Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES;
- j) Comprovantes ou declaração informando o endereço da sede da pessoa jurídica (matriz e filiais);
- k) Alvará de localização e funcionamento;
- l) Alvará da Vigilância Sanitária Municipal e Estadual, quando aplicável, do ano de apresentação da proposta;
- m) Certificado de conformidade com o Corpo de Bombeiros.

5.2 A proponente deverá anexar no ato da inscrição os seguintes documentos obrigatórios para a **habilitação técnica**:

- a) Registro da Pessoa Jurídica no Conselho Profissional competente, contendo o nome do Diretor Técnico;
- b) Certidão de Responsabilidade Técnica contendo o nome do responsável técnico ou Comprovação da Responsabilidade Técnica pelas especialidades indicadas na inscrição;
- c) Carteira de identidade profissional do Responsável Técnico;
- d) Carteira de identidade profissional do Diretor Técnico;



- e) Título da especialidade do Diretor Técnico registrado no respectivo Conselho Profissional;
- f) Certidão Negativa de Improbidade do Diretor Técnico no Portal do CNJ (Acórdão nº 1.793/2011, Plenário do TCU);
- g) Certidão Negativa de Contas Julgadas irregulares junto ao Tribunal de Contas dos Municípios - TCM do Diretor Técnico;
- h) Relação do Corpo Clínico de profissionais ou equipe técnica contendo nome completo, registro no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF), profissão, especialidade e número do registro no conselho profissional pertinente a profissão de cada profissional (**ANEXO V**);
- i) Laudo de levantamento radiométrico, quando aplicável;
- j) Licenciamento e Controle de Instalações Medicinais, inclusive, quando aplicável, de Medicina Nuclear;
- k) Relação, quando aplicável, dos aparelhos e/ou equipamentos, informando a marca, modelo, ano de fabricação, se próprio ou terceirizado, conforme **ANEXO VII** deste Edital.

5.3 A proponente deverá anexar no ato da inscrição os seguintes documentos obrigatórios para a **habilitação fiscal, social e trabalhista**:

- a) Prova de inscrição do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ;
- b) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuinte Estadual;
- c) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuinte Municipal;
- d) Cadastro Municipal de Atividade Econômica – CAE;
- e) Certidão Negativa de Débitos - CND ou prova equivalente de regularidade para com a Fazenda Pública Nacional;
- f) Certidão Negativa de Débitos - CND ou prova equivalente de regularidade para com a Fazenda Pública do Estado de Goiás e do Estado que tem sua sede;



- g) Certidão Negativa de Débitos - CND ou prova equivalente de regularidade para com a Fazenda Pública do Município de Goiânia e do Município que tem sua sede;
- h) Certidão Negativa de Débito - CND para com o INSS ou prova equivalente que comprove a regularidade de situação para com a Seguridade Social;
- i) Certificado de Regularidade para com o FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal;
- j) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT; e
- k) Declaração de Inexistência de Fatos Impeditivos para Participação no Processo de Credenciamento, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal de 1988 (**ANEXO IV**);
- l) Declaração de Custos Trabalhistas de que a proposta apresentada compreende a integralidade de todas as despesas para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal de 1988, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, nos termos do **ANEXO VI** deste Edital;
- m) Declaração de Inexistência de Fatos Impeditivos para Participação no Processo de Credenciamento, que a proponente não possui proprietários controladores ou diretores membros que sejam servidores e/ou empregados públicos, conforme dispõem o art. 142, da Lei Complementar nº 011/1992 e o art. 29, da Lei Orgânica do Município de Goiânia, ou ainda dos poderes legislativos da União, Estados ou Municípios ou que nelas exerçam funções remuneradas, conforme art. 54, II, “a”, c/c art. 29, IX, ambos da Constituição Federal de 1988, conforme **ANEXO IV** deste Edital;

5.4 A proponente deverá anexar no ato da inscrição os seguintes documentos obrigatórios para a **habilitação econômico-financeira**:

- a) Balanço patrimonial e demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 02 (dois) últimos exercícios sociais; e
- b) Certidão Negativa de Falência e/ou positiva de recuperação judicial pelo Cartório Distribuidor da Comarca do Município que o interessado tenha sua sede administrativa



estabelecida.

6 DA ANÁLISE DA INSCRIÇÃO E DOCUMENTOS

6.1 É de competência dos membros da Comissão Especial de Credenciamento - CEC, devidamente designada pelo presidente do IMAS, examinar, realizar diligências e julgar os documentos apresentados na inscrição, bem como de todas as atividades e procedimentos correlatos atinentes à fase de habilitação da proponente, via processo eletrônico SEI.

6.2 A Comissão Especial de Credenciamento - CEC realizará a análise da documentação apresentada com fundamentos nos requisitos técnicos e condições exigidas neste Edital e seus Anexos.

6.3. Concluída a etapa de inscrição, não será autorizada qualquer alteração ou inserção de outro documento, bem como a alteração de área de atendimento e/ou especialidade ou inclusão de nova opção diversa daquela originalmente entregue no ato de inscrição, sendo considerados somente os documentos apresentados na inscrição, diligências requeridas pela Comissão Especial de Credenciamento - CEC ou por meio de recurso, no respectivo processo eletrônico SEI.

6.4 Na análise dos documentos de habilitação, a Comissão Especial de Credenciamento - CEC poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado registrado e acessível a todos, atribuindo-lhes eficácia para fins de habilitação e classificação.

6.5 Após a entrega das documentações apresentadas na inscrição, não será permitida a substituição ou a apresentação de novos documentos, salvo em sede de diligência requerida pela Comissão Especial de Credenciamento - CEC, para os casos de complementação de informações acerca dos documentos já apresentados pelas proponentes e desde que necessária para apurar fatos existentes durante a fase de habilitação e de atualização de documentos, cuja validade tenha expirado após a data de recebimento das propostas.

6.6 Após a análise da documentação apresentada, caso a Comissão Especial de Credenciamento - CEC identifique que a proposta não preenche todas as condições e os requisitos legais para a habilitação dispostos neste Edital, deverá informar e requerer em sede de diligência à proponente, caso tenha interesse, para que a mesma possa regularizar as



referidas exigências em um prazo decadencial de 90 (noventa) dias úteis contados de sua efetiva ciência, no respectivo processo eletrônico SEI.

6.6.1 O não atendimento no prazo de 90 (noventa) dias úteis dos itens apontados na diligência pela Comissão Especial de Credenciamento - CEC, a proponente será declarada inabilitada, cabendo desta decisão recurso, conforme previsto neste Edital, via processo eletrônico SEI.

6.7 As certidões que compõem a documentação exigida deverão estar válidas no ato da apresentação da proposta e as que não tenham prazo de validade em seu conteúdo poderão ter a data de expedição não superior a 30 (trinta) dias anteriores à realização da inscrição.

7 DAS VISTORIAS TÉCNICAS

7.1 A vistoria técnica tem o objetivo de garantir a qualidade dos serviços a serem contratados, observando-se a garantia do atendimento, de forma a não gerar desassistência aos beneficiários do IMAS.

7.2 A vistoria técnica para verificação de conformidade, classificação, tipo e porte indicados na proposta de credenciamento (ANEXO II), na fase de habilitação, deverá verificar presencialmente ou por documentações específicas as condições das áreas físicas destinadas à execução do serviço quanto à, biossegurança, corpo clínico, capacidade operacional, identificar o correto funcionamento dos equipamentos técnicos declarados e necessários à realização das atividades pretendidas, observando-se a legislação vigente e recomendações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

7.3 Se o local já for de conhecimento do Contratante por motivo de contratações anteriores com o IMAS e as condições de locais da execução forem pouco relevantes ou de baixo impacto para a contratação, poderá a Administração Pública substituir a vistoria técnica por declaração formal com as justificativas que comprovam ser de baixo impacto devidamente assinada pelo responsável técnico da Contratada, conforme previsão no art. 63, §§ 2º e 3º, da Lei nº 14.133/2021.

7.4 O IMAS a qualquer tempo na fase de habilitação, após a conclusão da análise documental ou durante a vigência do efetivo vínculo contratual, poderá designar uma equipe técnica para realizar vistorias nas instalações das pessoas jurídicas credenciadas, a fim de



constatar se as condições, jurídicas, técnicas operacionais, fiscais, sociais e trabalhistas, previstas neste Edital, permanecem vigentes, que emitirá um relatório de vistoria técnica, apontando o cumprimento das exigências e as inconformidades quando existentes.

7.5 A equipe técnica do IMAS, além das vistorias presenciais nos estabelecimentos de saúde das proponentes ou credenciadas, poderão utilizar-se de inspeções técnicas através de mídias digitais, videoconferências ou processos similares.

7.6 O Conselho de Assistência à Saúde e Social dos Servidores Municipais de Goiânia - CONAS, como órgão de normatização e deliberação, assim legalmente definido pelo art. 7º da Lei Municipal nº 9.201/2012, utilizando-se da prerrogativa prevista no art. 169, da Lei nº 14.133/2022, poderá sempre que entender necessário realizar visita *in loco*, com o objetivo de acompanhar e verificar a qualidade dos serviços prestados aos usuários do IMAS.

7.7 Constatado qualquer irregularidade ou inconformidades na vistoria técnica, a proponente ou credenciada deverá ser notificada no respectivo processo eletrônico SEI, para ciência e regularização dos apontamentos técnicos constantes no relatório, assegurados os direitos ao contraditório e à ampla defesa.

8 DA HABILITAÇÃO

8.1 A habilitação neste credenciamento caracteriza pela fase em que se verifica o conjunto de informações e documentos previstos nos itens 5 e 7 deste Edital, que demonstram a capacidade da Credenciante de realizar com qualidade satisfatória os serviços de saúde aos usuários do IMAS.

8.2 Serão habilitadas e declaradas aptas a contratualizar com o IMAS, nos termos do procedimento auxiliar de contratação previsto no art. 78, inciso I, c/c art. 79, incisos I e II, parágrafo único, da Lei nº 14.133/2021, todas as pessoas jurídicas que apresentarem a documentação válida exigida e se enquadrarem nas regras deste Edital e seus Anexos.

8.3 Os habilitados serão expressamente convocados para efetivarem a contratualização nas exatas condições padronizadas da Minuta do Contrato prevista no **ANEXO VIII** deste Edital, de forma não excludente e na medida que houver necessidade, observadas as dotações orçamentárias e financeiras disponíveis, e conforme demanda apurada dos usuários do IMAS.



8.4 Após a efetivação da contratualização com o prestador de serviços em saúde aos usuários do IMAS, será dada ciência, mensalmente, ao Conselho de Assistência à Saúde e Social dos Servidores Municipais de Goiânia - CONAS.

8.5 A ausência ou inconformidade de quaisquer dos documentos exigidos no Edital para a fase de habilitação jurídica, técnica, fiscal, social, trabalhista, e econômico-financeira, e o não atendimento ou cumprimento das diligências solicitadas pela Comissão Especial de Credenciamento - CEC implicará na declaração de inabilitação da proponente.

8.6 Serão consideradas inabilitadas as proponentes que estejam em processo de falência ou recuperação judicial ou ainda que, por qualquer motivo, estejam declaradas temporariamente suspensas ou impedidas de contratar com a Administração Pública, direta ou indireta, ou que estejam declaradas inidôneas para contratar com a Administração Pública, direta ou indireta, Municipal, Estadual ou Federal.

8.7 Ocorrendo uma das hipóteses do **item 8.5**, a proponente ficará impedida de assinar contrato com o IMAS, até que seja corrigido ou solucionado o fato; e se já contratualizado, será rescindido ou impedido de renovar o contrato, assegurados os direitos de contraditório e da ampla defesa.

8.8 Compete ao corpo técnico jurídico do IMAS, sempre que necessário e solicitado, o assessoramento direto à Comissão Especial de Credenciamento - CEC, com emissões de pareceres jurídicos na fase de análises e habilitação das proponentes, e ao presidente do IMAS, em fase recursal.

9 DA DECISÃO DE HABILITAÇÃO

9.1 Após o efetivo protocolo da inscrição, observado a ocorrência das possíveis diligências, como previsto no **item 6.6**, o IMAS terá o prazo de até 90 (noventa) dias úteis, para divulgar o resultado final referente à habilitação da proponente.

9.2 A decisão sobre a habilitação e/ou inabilitação da proponente é de competência dos membros da Comissão Especial de Credenciamento - CEC.

9.3 As decisões de inabilitação fundamentar-se-ão somente quando a proponente deixar de atender todos os requisitos de habilitação jurídica, técnica, fiscal, social, trabalhista e



econômico financeira ou ainda com fundamento no relatório ou parecer técnico que aponta o descumprimento das exigências e as inconformidades quando existentes e detectadas nas vistorias técnicas realizadas.

9.4 Os resultados da inabilitação ou habilitação serão publicados pelo IMAS à medida que forem concluídos, no endereço eletrônico <https://www.goiania.go.gov.br/imas> e no Diário Oficial Municipal - Eletrônico (DOM).

10 DOS RECURSOS DA DECISÃO DE INABILITAÇÃO

10.1 Da decisão administrativa de inabilitação cabe a interposição de recurso em face de razões da legalidade e de mérito, no prazo decadencial de 15 (quinze) dias úteis dirigido à Comissão Especial de Credenciamento - CEC, a qual fará o juízo de admissibilidade, e se não a reconsiderar no prazo de cinco dias úteis encaminhará ao presidente do IMAS, em grau de recurso, para prolatar a decisão de mérito.

10.1.1 Somente a própria interessada ou seu representante legalmente habilitado poderão interpor recurso motivado e não protelatório no respectivo processo eletrônico SEI.

10.1.2 Não serão aceitos recursos, por forma física, via postal ou presencial, nem fora dos padrões e prazos estabelecidos neste Edital.

10.2 A interposição dos recursos deverão ser protocolados nos autos do próprio processo eletrônico de credenciamento no Sistema Eletrônico de Informações - SEI, instituído por meio do Decreto Municipal nº 4.456, de 23 de novembro de 2021, no endereço www.goiania.o.gov.br/sei/ e todas as informações técnicas dos procedimentos estão disponíveis no **Manual do Usuário Externos ou Guia de utilização do SEI**, publicado no site da Prefeitura www.goiania.o.gov.br/sei/.

10.3 O resultado da decisão do recurso interposto será divulgada pelo site oficial do IMAS - <https://www.goiania.go.gov.br/imas> e Diário Oficial do Município - DOM Eletrônico.

11 DA CONTRATAÇÃO

11.1 A contratação dar-se-á de acordo com a demanda, a conveniência administrativa e a disponibilidade orçamentária e financeira do IMAS, considerando a estimativa da despesa



para a manutenção do equilíbrio financeiro do sistema assistencial à saúde dos servidores do município de Goiânia e, obrigatoriamente, após ato homologatório, de autorização expressa da presidência para contratualizar por inexigibilidade, utilizando-se do procedimento auxiliar de credenciamento previsto nos arts. 74, inciso IV, e 78, inciso I, c/c art. 79 da Lei nº 14.133/2021, e ciência ao Conselho de Assistência à Saúde e Social dos Servidores Municipais de Goiânia - CONAS, em observância ao disposto no art 169, §2º, da Lei nº 14.133/2022.

11.2 A contratação será efetivada por instrumento contratual de prestação de serviços, nos exatos termos e condições padronizadas e pré-estabelecidas na Minuta do Contrato, como parte obrigatória e indissociável deste Edital (**ANEXO VIII**), que prevê detalhadamente as descrições dos direitos, valores da contratação, forma de faturamento e pagamento, prazo de vigência, obrigações, acompanhamento da execução e responsabilidades das partes.

11.3 A convocação do habilitado para a efetiva assinatura do instrumento contratual será efetivada por meio de ofício expedido pelo presidente do IMAS e encaminhado para o endereço eletrônico indicado no cadastro do SEI no ato da inscrição pela Credenciada.

11.4 A formalização do contrato deverá ocorrer em até **10 (dez) dias** úteis contados de sua efetiva ciência, por meio de assinatura eletrônica via SEI.

11.5 A pessoa jurídica convocada que não assinar o termo contratual no prazo estabelecido neste Edital estará impedida de realizar qualquer tipo de atendimento ao usuário do IMAS, sob pena de responsabilidade pelo seus próprios atos, não ensejando qualquer direito a pagamentos indenizatórios por culpa exclusiva, que será apurada em processo administrativo próprio.

11.6 A pessoa jurídica contratada somente poderá prestar os serviços de saúde aos usuários do IMAS, após a assinatura do contrato, do efetivo cadastramento da Credenciada nos sistemas eletrônicos de controle e gerenciamento e do recebimento de *e-mail* com a confirmação do cadastro pelo setor competente do IMAS, ficando autorizado o início da prestação de serviços.

11.7 São de inteira responsabilidade da Credenciada as obrigações pelos encargos previdenciários, sociais, fiscais, trabalhistas, securitários e comerciais resultantes da



execução do contrato.

11.8 A terceirização, total ou parcial, dos serviços contratados fica expressamente vedada, podendo a pessoa jurídica interessada protocolar pedido de inscrição a qualquer momento na vigência deste Edital, considerando que o credenciamento é procedimento auxiliar de contratação.

11.9 Todos os profissionais que atuarem na execução do contrato, que compõem a Relação do Corpo Clínico (**ANEXO V**), deverão comprovar o vínculo laboral com a Contratada.

11.10 Fica vedada a cobrança adicional de quaisquer valores aos usuários do IMAS a título de complementação dos serviços contratados, sob pena de descredenciamento, consoante o disposto no **item 22.1.5** deste Edital.

11.11 O IMAS não se responsabilizará por qualquer acordo particular ajustado entre os usuários e profissionais de saúde, hospitais e instituições credenciadas, sendo que as despesas decorrentes dos referidos acertos correrão por conta exclusiva do usuário contratante dos serviços, não cabendo ao Credenciante nenhuma responsabilidade além das previstas no contrato pactuado.

11.12 O IMAS será responsável pelo acompanhamento da execução dos serviços credenciados, por meio de auditorias, treinamentos, comunicações escritas e vistorias técnicas, sob responsabilidade de suas diretorias e dos setores responsáveis pela administração, bem como pelo Conselho de Assistência à Saúde e Social dos Servidores Municipais de Goiânia - CONAS, que poderão monitorar a rede credenciada e controle das contratações nos termos do art. 169 da Lei nº 14.133/2022, devendo as intercorrências ser registradas em respectivo processo eletrônico SEI.

11.13 Os contratos regidos por este Edital poderão ser alterados, com as devidas justificativas e unilateralmente pelo IMAS ou por acordo entre as partes, quando necessária a modificação da forma de pagamento ou alterações e adequações por imposição de circunstâncias supervenientes, desde que aplicado a todas as pessoas jurídicas credenciadas nas mesmas condições.

11.14 Os contratos de credenciamento regidos por este edital poderão sofrer registros por



simples apostilamento, nas situações que compreendam a variação do valor contratual para fazerem face a reajustes ou a repactuação de preços em ato próprio da autarquia. A modificação das Tabelas de Referências será sempre aplicável a todos os credenciados igualmente, permitido ainda por apostilamento alterações na razão ou na denominação social do contratado, atualizações, compensações ou penalizações financeiras decorrentes das condições de pagamento previstas no contrato, nos empenhos de dotações orçamentárias conforme previsto no Art.136 da Lei 14.133/21 ou ainda, por termo aditivo nos casos de acréscimos ou exclusões de procedimentos previstos na proposta de credenciamento e nos casos que caracterizam alteração do contrato.

11.15 O IMAS terá a opção de extinguir o contrato, sem ônus, quando não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem, observando sempre a próxima data de aniversário do contrato, não podendo ocorrer em prazo inferior a 45 (quarenta e cinco) dias úteis, contados da referida data.

12 DOS CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

12.1 Para atender as despesas decorrentes dos contratos oriundos deste Edital, o IMAS utilizará recursos próprios à conta da referida dotação orçamentária 202462020006 e sua natureza (33903900) - outros serviços de terceiros, pessoa jurídica), conforme classificação orçamentária: 2024.6202.04.122.0159.2215.33903900.158.516 STN: 1799 prevista na Lei Orçamentária Anual (LOA) para o exercício 2024 no total de R\$ 192.550.000,00, publicado na Edição nº 8204, de 10 de janeiro de 2024, compatível com a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO), Lei nº 10.683, de 30 de setembro de 2021 que dispõe sobre o Plano Plurianual para o quadriênio de 2022 a 2025, Lei Complementar nº 101/2000 (LRF).

13 DOS VALORES DOS PROCEDIMENTOS E SERVIÇOS

13.1 Os valores dos procedimentos dos serviços serão os previstos nas Tabelas de Referências adotadas pelo IMAS, no **ANEXO IX** deste Edital, publicada no Diário Oficial do Município - Eletrônico (DOM) e também disponível aos interessados no site oficial do IMAS - link: <https://www.goiania.go.gov.br/imas>.

13.2 O IMAS pagará à Credenciada somente os serviços efetivamente prestados, após



validação dos dados faturados, conforme sistemas de auditorias adotados e com base nos valores previstos nas tabelas de referências adotadas pelo IMAS, no Anexo IX deste Edital, vedado o pagamento de qualquer sobretaxa em relação às tabelas.

13.3 Os valores constantes das Tabelas de Referências adotadas pelo IMAS, parte integrante deste Edital (**ANEXO IX**), somente poderão sofrer alterações como acréscimos e/ou decréscimos nos valores de cada procedimento, com fundamentos em cálculos atuariais, levantamento do impacto orçamentário e financeiro realizados pelos setores competentes dos IMAS.

13.4 Qualquer alteração nas Tabelas de Referências (**ANEXO IX**) deverá ser expressamente formalizada por ato normativo expedido pelo presidente do IMAS, com ciência ao Conselho de Assistência à Saúde e Social dos Servidores Municipais de Goiânia - CONAS.

13.5 Os atos normativos, que alterem os itens (código, descrição, valor, porte, entre outros) nas Tabelas de Referências (**ANEXO IX**), deverão ser publicados no Diário Oficial do Município e disponibilizados no site oficial do IMAS.

13.6 As alterações dos itens das Tabelas de Referências somente serão inseridas nos sistemas de controle e gerenciamento eletrônicos e de faturamento, após sua devida publicação e a sua vigência, e se aplicará a todas Credenciadas, implicando obrigatoriamente alteração contratual de ofício e exclusiva quanto aos novos procedimentos e valores adotados.

14. DO VALOR DO CONTRATO

14.1 Nos termos do art. 79, incisos I e II, parágrafo único, inciso III, c/c arts. 23, §3º, e 74, inciso IV, da Lei nº 14.133/2021, bem como dos valores unitários de cada procedimento definidos previamente nas Tabelas de Referências (**ANEXO IX**) e aplicáveis igualmente a todas Credenciadas, tanto quanto na análise das demandas variáveis pelos serviços definida exclusivamente pelos usuários do IMAS, como beneficiários direto da prestação dos serviços, a Administração Pública estimará os valores máximos para os contratos, com base nos critérios objetivos e auditáveis, conforme **itens 14.2 e 14.3**.

14.2 As proponentes que, em algum momento, já executaram serviços de saúde de forma contínua aos usuários do IMAS, e que contém registros de informações e dados históricos das faturas que refletem a demanda dos serviços prestados, o valor do contrato será obtido



com resultado da média dos últimos doze meses, contados a partir do mês em que o ato homologatório da habilitação foi publicado, acrescidos de 25% (vinte e cinco por cento) como percentual de segurança para previsão dos casos de crescimento espontâneo da demanda da Credenciada.

14.3 Aos casos em que não é possível a apuração do valor do contrato, por inexistência de informações e registros históricos das demandas nos últimos 12 (doze) meses contados da publicação do ato homologatório da habilitação da referida proponente, será fixado como valor máximo do contrato a média dos valores contratuais dos estabelecimentos de saúde credenciados junto ao IMAS, de mesma categoria, considerando o enquadramento da proponente aos tipos descritos nos **subitens 1.2.1 ao 1.2.15** deste Edital.

14.4 Os cálculos que definem os valores dos contratos serão realizados pelo setor competente pela gestão dos contratos e deverão ser juntados nos autos do processo eletrônico SEI de credenciamento da proponente, como memoriais de cálculos, para definição do valor do contrato.

14.5 O valor total estimado para o contrato poderá ser revisto a cada exercício financeiro pelo IMAS e sempre que houver necessidade de adequar-se aos planejamentos estratégicos de contratação, orçamentários e financeiros aplicáveis, observando os critérios estabelecidos neste Edital, para sua estimativa e por celebração de termo aditivo com a Contratada.

14.6 Devido às especificidades da contratação por credenciamento, da prestação de serviços de saúde de forma contínua e por demanda, em nenhuma hipótese os valores contratuais estimados são garantias de seu cumprimento ou recebimento na totalidade.

14.7 Os valores totais dos contratos são meramente estimativos e para atendimento dos princípio e regras legais do Direito público, bem como os princípios da teoria geral dos contratos, das leis orçamentárias, do planejamento estratégico e gerenciamento das contratações, das disponibilidades financeiras e distribuição da demanda variável proporcionada pelos usuários do IMAS com critérios objetivos e auditáveis.

15 DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

15.1 Diante da natureza contínua dos serviços na área de saúde, o contrato de



credenciamento será plurianual e terá vigência de 05 (cinco) anos, contados de sua assinatura.

15.2 O setor financeiro e contábil do IMAS deverá atestar no início de cada contratação e de cada exercício de vigência do contrato a existência de créditos orçamentários vinculados à contratação e vantagem na sua manutenção.

15.3 O contrato poderá ser prorrogado sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, conforme dispõe o art. 107 da Lei nº 14.133/2021, mediante ato administrativo do Presidente do IMAS, atestando que as condições, os procedimentos e os valores estabelecidos nas Tabelas de Referências vigentes permanecem vantajosos para o IMAS (ANEXO IX), dando a devida ciência da prorrogação ao Conselho de Assistência à Saúde e Social dos Servidores Municipais de Goiânia - CONAS, permitida a renovação contratual com a Credenciada ou a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes.

16 DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

16.1 O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas deste Edital e seus Anexos, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

16.2 A Contratada deverá manter durante a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas em lei e especificadas neste Edital e em seus Anexos.

16.3 São de inteira responsabilidade da Credenciada as obrigações pelos encargos previdenciários, sociais, fiscais, trabalhistas, securitários e comerciais resultantes da execução do contrato e o prestador contratado assume toda e qualquer responsabilidade relacionada aos funcionários e colaboradores por ele contratados, inclusive impostos decorrentes da relação jurídica, bem como demais ônus, eximindo o IMAS de qualquer responsabilidade a este título ou equivalente.

16.4 O IMAS não se submeterá a nenhuma obrigação da contratada por origem trabalhista ou não trabalhista, bem como não se vinculará às disposições contidas em acordos, convenções ou dissídios coletivos de trabalho que tratem de matéria não trabalhista, de pagamento de participação dos trabalhadores nos lucros ou resultados da Contratada, ou que estabeleçam



direitos não previstos em lei, como valores ou índices obrigatórios de encargos sociais ou previdenciários, bem como de preços para os insumos relacionados ao exercício da atividade e que tratam de obrigações e direitos que somente se aplicam aos contratados da Administração pública.

16.5 Devido às características do credenciamento, será vedada a subcontratação de pessoa física ou jurídica para a prestação dos serviços contratados.

16.6 O IMAS terá o dever de expressamente emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução dos contratos regidos por este Edital e seus Anexos, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do contrato.

16.7 Os contratos regidos por este Edital poderão ser alterados, com as devidas justificativas e unilateralmente pelo IMAS ou por acordo entre as partes, quando necessária a modificação da forma de pagamento por imposição de circunstâncias supervenientes, desde que aplicado a todas Credenciadas nas mesmas condições.

16.8 O IMAS terá a opção de extinguir o contrato, sem ônus, quando não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem, observando sempre a próxima data de aniversário do contrato, não podendo ocorrer em prazo inferior a 45 (quarenta e cinco) dias úteis, contados da referida data.

17 DOS PAGAMENTOS E DAS FATURAS

17.1 O IMAS pagará à Contratada pelos serviços efetivamente prestados aos seus usuários, por meio de ordem bancária emitida por processamento eletrônico em conta corrente informada na fase de habilitação (**ANEXO III**), mediante apresentação da nota fiscal e, após a conferência e validação dos dados faturados pelo setor de auditoria técnica e ou conferência administrativa, ateste de que os serviços foram efetivamente prestados aos usuários do IMAS, conforme as condições contratuais pactuadas e valores dos procedimentos previstos nas Tabelas de Referências, adotada no **ANEXO IX** deste Edital, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias úteis contados do protocolo da nota fiscal junto ao IMAS.



17.2 Para o efetivo pagamento dos valores, a Contratada deverá apresentar junto com a Nota Fiscal as certidões negativas de débito ou outros documentos que possam comprovar a regularidade trabalhista e fiscal para com a Seguridade Social, o FGTS, as Fazendas Federal, Estadual e Municipal.

17.3 Qualquer pagamento de prestação de serviços somente será efetivado se as condições contratuais e de habilitação da Contratada estiverem atualizadas no sistema de gerenciamento de contratos do IMAS, a fim de evitar pagamentos por indenizações.

17.4 É expressamente vedado o pagamento ou antecipação do pagamento em relação ao cronograma financeiro fixado sem a correspondente contraprestação de fornecimento dos serviços contratados, mesmo nas condições que se deva restabelecer o equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato em caso de força maior, caso fortuito, fato príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis, ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizam a execução do contrato tal como pactuado, respeitada, em qualquer caso, a repartição objetiva de risco estabelecida no contrato.

17.5 O atraso no prazo de entrega das faturas e comprovantes dos serviços prestados junto ao IMAS, por culpa exclusiva da Contratada, acarretará por consequência nas dilatações dos prazos de pagamento devendo a fatura atrasada ser protocolada no período subsequente, defeso a mudança data de referência dos serviços efetivamente prestados.

17.6 Os critérios, documentação, condições e prazos necessários para apresentação de faturas, contas referentes aos serviços prestados por entidades e profissionais credenciados e glosas, bem como os prazos para liquidação das notas fiscais referente às faturas pelo IMAS estão estabelecidos no **Manual de Faturamento e Glosas** aplicadas ao IMAS e disponível a todos os prestadores no site oficial da autarquia (<https://www.goiania.go.gov.br/imas>) e constarão expressamente na Minuta do Contrato, constante no **ANEXO VIII** deste Edital.

17.7 Nos casos omissos dispostos no **Manual de Faturamento e Glosas** aplicadas ao IMAS sobre a entrega de faturas, documentos para o pagamento, o presidente do IMAS regulamentará o tema com a emissão de ato normativo, com comunicação formal aos contratados e publicações legais.

18 DA FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO



18.1 O contrato, após sua formalização, deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e demais normas de saúde regulamentadoras dos respectivos serviços prestados.

18.2 O contrato e sua execução deverá ser acompanhada por um gestor e fiscalizada por 01 (um) ou mais fiscais do contrato, representantes do IMAS, que contará com o apoio e acompanhamento do CONAS, dos setores e departamentos internos, bem como do assessoramento jurídico interno para assisti-los e subsidiá-los com informações pertinentes e relevantes para a prevenção de riscos na execução contratual.

18.3 O fiscal do contrato anotarà em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos irregularidades observados, informará a seus superiores em tempo hábil, para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência.

18.4 O IMAS, por profissional competente designado, exercerá a fiscalização e a devida auditoria dos serviços contratados, bem como às pessoas a eles vinculadas, reservando-lhe o direito de recusar ou sustar as despesas cuja prestação de serviços não estejam de acordo com a execução dentro das condições estipuladas no contrato, nos termos deste Edital e seus Anexos, nas normas técnicas afins dos Conselhos Profissionais, ANVISA e do próprio Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia - IMAS, garantidos os direitos ao contraditório e da ampla defesa.

18.5 A pessoa jurídica contratada garantirá, para a execução da fiscalização e/ou auditoria operativa, o livre acesso às informações e suas dependências aos profissionais e membros do Conselho de Assistência à Saúde e Social dos Servidores Municipais de Goiânia - CONAS, designados para este fim pelo IMAS, devendo tal liberação estender-se a todas as dependências do estabelecimento, maquinários, acervos de documentos pertinentes, para fins de averiguação e fiscalização da execução dos serviços contratados, bem como de registros e anotações, disponibilizando todas as informações requeridas.

18.6 Os serviços objeto do presente contrato, assim como suas contas, serão analisados e avaliados por profissionais habilitados e designados pelo IMAS por auditoria, com total



liberdade para tal finalidade, e os procedimentos executados pela Contratada deverão obrigatoriamente seguir às determinações do contrato e ao estabelecido nas normas técnicas, afins e expedidas pelos Conselhos de Fiscalização do Exercício Profissional do segmento em que a Contratada atua, do Ministério da Saúde e nos Regulamentos do IMAS.

18.7 Se no curso da execução houver indício de violação contratual pela Credenciada, a fim de resguardar o público beneficiário de saúde do Instituto, fica facultado ao IMAS suspender temporariamente a prestação de serviços previstas no contato, até o término do processo administrativo instaurado para apuração dos fatos supostamente irregulares/indevidos.

19 DAS OBRIGAÇÕES DO IMAS

19.1 São obrigações do IMAS, na condição de Contratante:

19.1.1 Cumprir e fazer cumprir as obrigações firmadas neste Edital e no contrato a ser firmado, entre as partes, bem como fiscalizar por vistoria técnica e auditoria a execução das obrigações contratadas.

19.1.2 Efetuar o pagamento dos serviços prestados nos termos pactuados no contrato, criar, disponibilizar e manter atualizado os dados cadastrais das Contratadas.

19.1.3 Dirimir dúvidas e orientar por escrito à Contratada, por meio de suas unidades administrativas competentes nos termos do regimento interno, a respeito de quaisquer alterações nas normas internas, técnicas ou procedimentos administrativos e sobre a execução contratual, suas particularidades e especificidades, a fim de evitar divergências que possam comprometer os serviços prestados, no tocante às inovações da política administrativa e assistencial do IMAS.

19.1.4 Notificar por escrito a Contratada sobre irregularidades verificadas na execução dos serviços, com a abertura de processo administrativo para apuração de eventuais problemas, garantidos os direitos ao contraditório e à ampla defesa.

19.1.5 Manter a Contratada informada e preferencialmente comunicada nas determinações administrativas, que visem o gerenciamento do objeto do contrato, inclusive pela Assessoria de Comunicação do IMAS, seja por ofício, *e-mail* ou outros



meios e canais digitais de comunicação, visando sempre a agilidade e esclarecimento de dúvidas que possam surgir.

19.1.6 Comunicar à Contratada, com antecedência de no mínimo 30 (trinta) dias, sobre qualquer modificação em procedimento de atendimento aos seus usuários.

19.1.7 Realizar auditorias dos procedimentos autorizados, de acordo com os atos normativos pertinentes do IMAS.

19.1.8 Manter atualizado anualmente e disponível aos usuários do IMAS, na sua página eletrônica (<https://www.goiania.go.gov.br/imas>), informações com os dados das pessoas jurídicas Contratadas, enquanto Credenciadas e prestadoras de serviços, a razão social ou nome de fantasia, endereço, telefone e dados do corpo clínico, que atendem por consultas, sendo: nome, especialidade, dia e horários de atendimentos.

19.1.9 Caberá ao setor competente do IMAS, nos casos de procedimentos de urgência e/ou emergência e UTI, dada à necessidade e peculiaridade do tipo dos serviços, acompanhar cotidianamente a execução referente à excelência dos serviços, aos valores contratados e previstos.

19.1.10 O direito de glosar, total ou parcialmente, as faturas decorrentes dos procedimentos apresentados pela Contratada que, comprovadamente, por meio de processo administrativo próprio e que estejam em desacordo com as condições contratuais pactuadas e condições deste Edital, constante no **Manual de Faturamento e Glosas aplicadas ao IMAS** (<https://www.goiania.go.gov.br/imas>) e não seguirem às normas técnicas afins dos órgãos competentes da saúde ou ainda de fiscalização do exercício profissional do segmento em que atua.

19.1.11 A obrigação de proceder à retenção do imposto de renda - IR, nos termos do Decreto nº 803, de 2 de março de 2023, e da Instrução Normativa RFB nº1.234, de 11 de janeiro de 2012, ou outras que venham substituir sobre a matéria.

19.1.12 Cumprir e fazer cumprir todas as condições e itens pactuados no contrato.

20 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

20.1 São ainda obrigações da Contratada:



20.1.1 Identificar em seu estabelecimento em lugar visível ao público e pacientes que encontra-se credenciada para atender os usuários ou beneficiários do IMAS.

20.1.2 Manter sempre atualizada e disponível, sempre que solicitada, toda documentação que comprove a regularidade de todos os requisitos da habilitação, prevista neste Edital, durante a vigência do contrato.

20.1.3 Apresentar as certidões de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária, juntamente com a nota fiscal dos serviços prestados.

20.1.4 Manter sempre atualizado e disponível ao IMAS os documentos que comprovem a regularidade e habilitação do corpo clínico (**ANEXO V**), apresentado no ato do credenciamento, e informar as alterações significativas quanto à supressão ou acréscimo de profissionais que compreendam novas especialidades ou áreas de atuação.

20.1.5 Assumir os ônus fiscais advindos de pagamentos oriundos deste Edital e do contrato firmado, bem como a responsabilidade de quaisquer desdobramentos das faturas, retenções de tributos de sua responsabilidade, dentre outros com os quais o IMAS não têm quaisquer vínculos laborais.

20.1.6 Responsabilizar-se por quaisquer cobranças indevidas realizadas aos usuários do IMAS, por seu representante, por profissional do seu corpo clínico ou preposto.

20.1.7 Comunicar o IMAS de qualquer alteração referente à mudança de dias e horários de atendimento, mudança de endereço, de telefones, licenças, suspensão do atendimento, alteração do contrato social, inclusão ou exclusão de corpo clínico ou quaisquer outras razões, que configure alteração na proposta de credenciamento do contrato com a apresentação dos motivos e documentos comprobatórios afins.

20.1.8 Obedecer às normas de qualidade pertinentes às suas atividades, observado o que estabelece o Ministério da Saúde e Vigilância Sanitária, o respectivo Conselho Profissional, os atos normativos e regulamentos exarados pelo IMAS; bem como proporcionar todas as condições necessárias para os profissionais designados pelo IMAS exercerem plenamente suas funções de fiscalização sobre os serviços prestados.



20.1.9 Conferir sempre no ato da emissão de qualquer guia ou execução dos serviços a identificação do beneficiário do IMAS, utilizando-se dos critérios os meios regulamentados pelo Instituto e os atos normativos próprios.

20.1.10 Disponibilizar ao IMAS as informações requeridas sobre os serviços credenciados, bem como cumprir todas as condições e itens pactuados no contrato.

20.1.11 Permitir a vistoria técnica pelo IMAS, em qualquer horário e dia, sob condição de descredenciamento diante os impedimentos para sua realização.

20.1.12 Comunicar antecipadamente, com 45 dias úteis, o IMAS sobre a suspensão total do atendimento aos usuários do IMAS, mediante, aviso prévio (denúncia contratual), com a devida justificativa por descumprimento de obrigações previstas neste contrato.

20.1.13 A obrigação de cumprir as exigências de reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social e para aprendiz, quando aplicável.

21 DO DESCREDENCIAMENTO E EXTINÇÃO DOS CONTRATOS

21.1 Constituirão motivos para o descredenciamento e extinção do contrato, assegurados os direitos de contraditório e da ampla defesa, às seguintes situações:

21.1.1 Não cumprimento ou cumprimento irregular de normas editalícias ou de cláusulas contratuais.

21.1.2 Desatendimento das notificações e determinações regulares emitidas pelos responsáveis em fiscalizar a execução dos serviços dos contratos ou do presidente do IMAS.

21.1.3 Alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da pessoa jurídica que restrinja sua capacidade de continuar com a prestação dos serviços, decretação de falência ou dissolução da sociedade.

21.1.4 Caso fortuito ou força maior, regularmente comprovados, impeditivos da execução do contrato ou ainda por razões de interesse público, justificadas pelo presidente do IMAS.



21.2 A Contratada terá direito à extinção do contrato nas seguintes hipóteses:

21.2.2 De suspensão de execução do contrato, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 03 (três) meses ou repetidas suspensões que totalizam mais de 65 (sessenta e cinco) dias úteis.

21.2.3 Por atraso superior a 03 (três) meses, contados da emissão da nota fiscal, dos pagamentos ou de parcelas de pagamentos devidos por despesas dos serviços ou fornecimentos prestados ao usuários do IMAS e desde que atendidos todos os critérios contratuais de apresentação de fatura, auditoria e autorizações, e não tenha dado causa direta ou indiretamente.

21.2.4 Os procedimentos e critérios para verificação da ocorrência dos acontecimentos ou fatos previstos, como motivos para extinção do credenciamento e contrato neste Edital, deverão ser formalmente motivados nos autos do processo de credenciamento da Contratada e seguirá as regras pré-estabelecidas nas normas municipais aplicáveis para apuração de irregularidades e ou infrações contratuais, garantidos os direitos do devido processo legal, do contraditório e da ampla defesa.

21.2.5 A suspensão total do atendimento aos usuários do IMAS, por parte da pessoa jurídica contratada, somente pode ser realizada mediante aviso prévio com 45 (quarenta e cinco) dias úteis, com a devida justificativa por descumprimento de obrigações.

22 DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

22.1 A Credenciada ou a Contratada será responsabilizada administrativamente pelas seguintes infrações:

22.1.1 Dar causa à inexecução parcial do contrato e paralisação imotivada dos serviços prestados aos usuários do IMAS.

22.1.2 Dar causa à inexecução parcial do contrato e paralisação imotivada dos serviços prestados aos usuários do IMAS, que cause grave dano à sua imagem e credibilidade, bem como ao correto funcionamento dos serviços públicos ofertados aos servidores municipais e seus dependentes ou ao interesse coletivo.



22.1.3 Dar causa à inexecução total do contrato, deixar de entregar a documentação exigida para manutenção da vigência dos prazos contratuais e recebimento, bem como não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado.

22.1.4 Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta, apresentar declaração ou documentação falsa exigida ou prestar declaração falsa durante as fases de credenciamento e habilitação ou na execução do contrato.

22.1.5 Fraudar as fases do credenciamento ou praticar ato fraudulento na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos deste credenciamento e praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, no que for aplicável.

22.2 Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas previstas neste Edital, após a abertura do devido processo legal e observados os direitos do contraditório e da ampla defesa, às seguintes sanções:

- a) advertência;
- b) multa;
- c) suspensão temporária
- d) suspensão cautelar
- e) impedimento de contratar com o IMAS; e
- f) declaração de inidoneidade para contratar.

22.3 O IMAS poderá aplicar uma ou mais sanções, devendo ser consideradas a natureza e a gravidade da infração cometida, as peculiaridades do caso concreto, as circunstâncias agravantes ou atenuantes e os danos que dela provierem para o IMAS.

22.4 Na aplicação das sanções previstas neste Edital, quanto à sua dosimetria, deve ser levada em consideração a natureza e a gravidade da infração cometida, as peculiaridades do



caso concreto, as circunstâncias agravantes ou atenuantes e os danos que dela provierem para o IMAS, e seguirão no que for aplicável ao credenciamento os ritos e limites previstos nos arts. 156 a 163, da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que estabelecem as normas gerais de contratação com a Administração Pública, bem como do Decreto Municipal nº 966, de 14 de maio de 2022.

22.5 São causas de rescisão do contrato a reincidência no descumprimento de quaisquer das condições do presente Edital e no Contrato de Credenciamento, bem como a prática de atos que caracterizem má-fé em relação ao IMAS ou aos usuários dos serviços, apuradas em processo administrativo.

23 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

23.1 No atendimento aos usuários do IMAS, fica proibido praticar quaisquer tipos de segregação, discriminação, desfavorecimento ou diferenciar em detrimento de outros no atendimento em relação aos demais clientes consumidores, sejam estes usuários de outros planos ou particulares; sendo que, caso constatada quaisquer ocorrências neste íterim, caracterizar-se-á possibilidade de abertura de procedimento administrativo pelo usuário envolvido e, ainda procedimento civil e penal; culminando na inexecução contratual e subsequente rescisão unilateral com a aplicação das multas e penalidades previstas neste Edital e na Minuta de Contrato (**ANEXO VIII**).

23.2 Deverá a Credenciada participar de treinamentos promovidos pelo IMAS para conhecimento do sistema, peculiaridades administrativas inerentes ao serviço credenciado, novidades técnicas ou de normas regulamentadoras, pessoalmente ou por interposta pessoa, apondo assinatura na ata do evento.

23.3 Caberá à Contratada a obediência às normas de qualidade de atendimento impostas pelo Ministério da Saúde e Vigilância Sanitária, Conselhos Federal e Regionais de Fiscalização do exercício profissional das profissões regulamentadas por lei e inerentes ao objeto deste credenciamento.

23.4 É de inteira responsabilidade da pessoa jurídica interessada ou Credenciada acompanhar as informações e os resultados disponíveis, seja no site do IMAS, da Prefeitura de Goiânia ou divulgado no Diário Oficial do Município - Eletrônico (DOM).



23.5 A contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos será em dias úteis, excluindo-se o dia do início e incluído o de seu vencimento.

23.6 Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar este Edital, por irregularidade na aplicação da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, ou solicitar esclarecimentos sobre seus termos, ficando estabelecido o prazo decadencial de 15 (quinze) dias úteis após a sua publicação no Diário Oficial do Município - Eletrônico (DOM), com a apresentação das razões devidamente fundamentadas. A administração terá igual prazo para publicar as respostas e decisões das impugnações e esclarecimentos.

23.6.1 As impugnações interpostas fora do prazo não serão conhecidas, o que não se aplica aos pedidos de esclarecimentos, considerando que o Edital de Credenciamento permite o cadastramento permanente de novos interessados.

23.6.2. Não serão aceitas alegações posteriores quanto ao desconhecimento do inteiro teor do presente Edital, bem como de qualquer detalhe, incompreensão, dúvidas ou esquecimento que possam provocar empecilhos ou gerar atrasos na realização dos serviços e ou paralisações, arcando a Contratada com todos e quaisquer ônus decorrentes destes fatos.

23.7 O presente Edital poderá ser revogado por razões de interesse público, decorrentes de fatos supervenientes, devidamente comprovados, pertinentes e suficientes para justificar sua revogação, sem que disso decorra qualquer direito a indenização ou ressarcimento, de qualquer natureza, para as pessoas jurídicas interessadas ou Credenciadas.

23.8 Os casos omissos deste edital serão dirimidos pelas disposições da Lei nº 14.133/2021 e legislações pertinentes, afins e sucessivamente, pela Comissão Especial de Credenciamento e por ato do presidente do Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia - IMAS.

23.9 São partes integrantes deste Edital, os seguintes Anexos:

ANEXO I - Termo de Declaração de Concordância e Veracidade;

ANEXO II - Formulário de Proposta para Credenciamento;

ANEXO III - Declaração da Conta Bancária;



ANEXO IV - Declaração de Inexistência de Fatos Impeditivos para Participação no Processo de Credenciamento;

ANEXO V - Relação do Corpo Clínico da Proponente;

ANEXO VI - Declaração de Custos Trabalhistas;

ANEXO VII - Relação dos Aparelhos e/ou Equipamentos;

ANEXO VIII - Minuta de Contrato com cláusulas padronizadas; e

ANEXO IX - Tabelas de Referências (Tabela A - IMAS 2024, para os procedimentos e honorários dos profissionais de saúde; Tabela B - IMAS 2024, de diárias, taxas e gases; Tabela C - IMAS 2024, de medicamentos; Tabela D- IMAS 2024, de materiais; Tabela E - IMAS 2024, de procedimentos odontológicos; Tabela F – IMAS 2024, de órteses, próteses e materiais especiais; Tabela G - IMAS 2024, de materiais para atendimentos em home care; Tabela H - IMAS 2024, de medicamentos para atendimentos em home care).

23.10 Para dirimir os litígios oriundos deste Edital e não resolvidos na esfera administrativa, fica eleito o Foro da Comarca de Goiânia, em uma das suas Varas da Fazenda Pública, por mais privilegiado que outro seja.

Goiânia aos 20 dias do mês de fevereiro do ano de 2024.

Marcelo Marques Teixeira
Presidente – IMAS

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024****PESSOA JURÍDICA - ANEXO I****TERMO DE DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA E VERACIDADE****(Usuário Externo do Sistema Eletrônico de Informações - SEI/IMAS)**

Nome do usuário:

CPF:

RG :

Logradouro:

Complemento:

Bairro

CEP:

:

Cidade:

UF:

E-mail:

Telefone:

A realização do cadastro como Usuário Externo e a entrega deste documento importará na aceitação de todos os termos e condições que regem o processo eletrônico, com fundamento na legislação pertinente e, especialmente, o Decreto nº 4.456, de 23 de novembro de 2021, que institui o Sistema Eletrônico de Informações - SEI no âmbito do Município de Goiânia, admitindo como válida a assinatura eletrônica na modalidade cadastrada (login/senha), tendo como consequência a responsabilidade pelo uso indevido das ações efetuadas, as quais serão passíveis de responsabilização civil, penal e administrativa. Ainda, declaro que o endereço informado referente ao meu domicílio é verdadeiro e que são de minha exclusiva responsabilidade:

I - o sigilo da senha de acesso, não cabendo, em qualquer hipótese, alegação de uso indevido;

II - a realização por meio eletrônico de todos os atos e comunicações processuais entre o IMAS e o usuário, representante da pessoa jurídica, não sendo admitidas intimação ou protocolização por meio diverso, exceto nas situações em que for tecnicamente inviável ou em caso de indisponibilidade do meio eletrônico, cujo prolongamento cause dano relevante à celeridade do processo ou outra exceção prevista em instrumento normativo próprio;

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024****PESSOA JURÍDICA - ANEXO I -**

III - a observância de que os atos processuais em meio eletrônico reputam-se realizados no dia e na hora do recebimento pelo SEI, considerando tempestivos os atos praticados até as 23 horas e 59 minutos e 59 segundos do último dia do prazo, considerado sempre o horário oficial de Brasília, independente do fuso horário em que se encontre o usuário externo;

IV - a consulta periódica ao SEI, a fim de verificar o recebimento de intimações, as quais serão consideradas realizadas na data em que o usuário efetuar sua consulta no sistema ou quinze dias, após a sua expedição, caso não seja consultada pelo usuário;

V - as condições de minha rede de comunicação, o acesso ao meu provedor de internet e as configurações do computador utilizado nas transmissões eletrônicas; e

VI - a observância dos períodos de manutenção programada ou qualquer outro tipo de indisponibilidade do sistema.

DECLARO ainda, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos comprobatórios que apresento referente à habilitação jurídica, habilitação técnica, fiscal, social, trabalhista e econômica financeira prevista nos itens 5.1, 5.2, 5.3 e 5.4 do edital de credenciamento, pessoa jurídica, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realizada dos fatos à época) ratificando a ciência que, através deste termo, a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais havendo a declarar e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo o presente **Termo de Declaração de Concordância e Veracidade**, para que ocorram seus efeitos legais.

Local e data

Nome do declarante e assinatura igual da identidade apresentada.



EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024
PESSOA JURÍDICA - ANEXO II
FORMULÁRIO DE PROPOSTA PARA CREDENCIAMENTO

1 IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

Razão Social:		
Nome Fantasia:		
Cadastro Nacional Pessoa Jurídica (CNPJ) :	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES):	
Cadastro Municipal de Atividade Econômica (CAE):	Número da Inscrição Estadual:	
Logradouro:		Setor/Bairro:
Cidade/Município:	Unidade da Federação (UF):	Código de Endereçamento Postal (CEP):
Endereço Eletrônico (site):	Caixa postal eletrônica (E-mail):	Número do Telefone:
Tipo do Estabelecimento de Saúde conforme características apresentadas no item 1.2 do Edital:		
Classificação da instituição (somente para hospitais): () A; () B; () C.	Tipo da UTI:	Porte da Instituição hospitalar: () Pequeno; () Médio; () Grande.
Indicação dos serviços e ou especialidades ofertadas por este proponente, contendo os códigos dos procedimentos, consultas, materiais, apresentados nas Tabelas de Referências adotadas pelo IMAS e disponíveis no site (https://www.goiania.go.gov.br/imas) e no ANEXO IX deste Edital deste credenciamento:		
Nível de Atenção e Grau de Complexidade:		
Horários de funcionamento e atendimentos:		



PESSOA JURÍDICA - ANEXO II
FORMULÁRIO DE PROPOSTA PARA CREDENCIAMENTO

2 IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome do Representante Legal da proponente:		
Cargo ou função do Representante Legal:		
Profissão do Representante Legal:	Número do Registro no Conselho de Fiscalização da Respectiva Profissão:	
Cadastro de Pessoas Físicas (CPF):	Documento de Identificação Civil (RG; CNH; Identidade Profissional):	
Telefone Móvel (celular):	Telefone Fixo:	Caixa de correspondência eletrônica (E-mail):

3 IDENTIFICAÇÃO DO ADMINISTRADOR

Nome do Administrador da proponente:		
Cargo ou função do Administrador na proponente:		
Formação profissional do Administrador:	Número do Registro no Conselho de Fiscalização da Respectiva Profissão:	
Cadastro de Pessoas Físicas (CPF):	Documento de Identificação Civil (RG; CNH; Identidade Profissional):	
Telefone Móvel (celular):	Telefone Fixo:	Caixa de correspondência eletrônica (E-mail):



PESSOA JURÍDICA - ANEXO II
FORMULÁRIO DE PROPOSTA PARA CREDENCIAMENTO

A proponente acima qualificada comparece perante à Comissão Especial de Credenciamento - CEC, para manifestarem a intenção de se credenciar junto ao Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS, para prestarem serviços de saúde aos usuários desta Autarquia Municipal, recebendo pelos serviços efetivamente prestados os valores de remunerações constantes nas Tabelas de Referências adotadas pelo IMAS e vinculada ao Edital de credenciamento como ANEXO IX, para tanto protocolamos esta proposta, anexando todos os documentos previstos nos itens 5.1 (Habilitação jurídica), 5.2 (Habilitação técnica), 5.3 (Habilitação social, fiscal e trabalhista), 4.5 (Habilitação econômico-financeira) e demais anexos exigidos no Edital de credenciamento.

Ratificamos que os valores desta proposta pelos serviços ofertados são os fixados nas Tabelas de Referências adotadas pelo IMAS e devidamente detalhados no ANEXO IX deste edital, manifestando ainda, que estamos ciente e de acordo com todas as condições e cláusulas expostas na Minuta de Contrato padrão apresentada e publicada no ANEXO VIII do Edital de credenciamento.

Certos de termos atendido todas as condições e exigências do Edital, aguardamos e requeremos o parecer favorável desta Comissão Especial de Credenciamento -CEC, bem como a homologação do credenciamento e a respectiva contratação, para que assim, possamos atender os usuários deste Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS.

Goiânia aos dias do mês do ano de

Assinatura do Responsável Legal



EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024
PESSOA JURÍDICA - ANEXO III

DECLARAÇÃO DE CONTA BANCÁRIA
(Item 5.1, letra h, do Edital)

Nome da pessoa jurídica:

CNPJ:

Nome do responsável legal:

CPF:

Declaro para fins do credenciamento de pessoas jurídicas junto ao Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia - IMAS, que a pessoa jurídica acima informada mantém conta bancária para fins de recebimento dos valores dos serviços efetivamente prestados aos usuários do IMAS, na seguinte instituição financeira:

Banco :

Agência :

Conta Corrente:

Não havendo mais o que informar nesta declaração e ciente das responsabilidades pelas informações prestadas, firmo a presente para que ocorram os efeitos administrativos e jurídicos desejados.

Local e data

Nome da Empresa e do declarante responsável legal.

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024****PESSOA JURÍDICA - ANEXO IV****DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS PARA
PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO**

Nome da pessoa jurídica:

CNPJ:

Nome do responsável legal:

CPF:

DECLARAMOS para fins de participação no processo de credenciamento para prestação de serviços de saúde aos usuários do Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia - IMAS, que **NÃO** temos em nossos quadros societários, proprietários controladores ou diretores membros, que sejam servidores e/ou empregados públicos, conforme dispõem o art. 142 da Lei Complementar nº 011/1992 e o art. 29 da Lei Orgânica do Município de Goiânia, ou ainda dos poderes legislativos da União, Estados ou Municípios ou que nelas exerçam funções remuneradas, conforme dispõem o art. 54, II, "a", c/c art. 29, IX, ambos da Constituição Federal de 1988.

DECLARAMOS que não estamos reunidos em consórcios ou controladora coligada ou subsidiária, entre si ou em qualquer que seja sua forma de constituição, e não nos enquadrados em sociedade estrangeira.

DECLARAMOS ainda que não nos encontramos em processo de falência, recuperação judicial, concurso de credores, dissolução ou liquidação e nunca sofremos qualquer penalidade de suspensão imposta pela Administração Pública ou pena de inidoneidade/improbidade e que não fomos descredenciados pelo IMAS nos últimos 02 (dois) anos por motivos de descumprimento de cláusulas contratuais ou irregularidades na execução dos contratos e serviços prestados.



EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024
PESSOA JURÍDICA - ANEXO IV

Em observação ao disposto no Art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal de 1988, DECLARAMOS que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalhos noturnos e menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, conforme estabelece a Lei Federal n.º 9.854/1999.

Por fim, DECLARAMOS que não existem fatos impeditivos para que possamos credenciar e contratar com o Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS.

Data e assinatura do responsável legal pela pessoa jurídica.



EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024
PESSOA JURÍDICA - ANEXO V

RELAÇÃO DO CORPO CLÍNICO

Nome da pessoa jurídica:	Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)
Cadastro Nacional do Estabelecimento de saúde (CNES)	Telefones:
Nome do responsável pelas informações do Corpo Clínico	Caixa de Correspondência Eletrônica (E-mail)

Corpo Clínico						
Nº	Nome do profissional	(CPF)	Profissão	Especialidade	Número do Registro no Respectivo Conselho da Profissão	Atendimento Pessoas Físicas Sim /Não
01						
02						

Data

Assinatura do responsável pelas informações

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024****PESSOA JURÍDICA - ANEXO VI****DECLARAÇÃO DE CUSTOS TRABALHISTAS****(Artigo 63, Inciso IV, §1º, da Lei nº 14.133/2021)**

Nome da pessoa jurídica:

CNPJ:

Nome do responsável legal:

CPF:

Declaro para fins do credenciamento de pessoas jurídicas junto ao Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia - IMAS, que a proposta apresentada para a prestação de serviços de saúde aos usuários do IMAS compreende a integralidade dos custos para o atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal de 1988, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data do protocolo da proposta. Declaramos ainda que atendemos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, aplicáveis.

Não havendo mais o que declarar neste documento e ciente das responsabilidades pelas informações prestadas, firmo esta declaração, exigida pelo Artigo 63, inciso IV, §1º, da Lei nº 14.133/2021, para que ocorram os efeitos administrativos e jurídicos desejados.

Local e data

Nome da Empresa e do declarante responsável legal.



EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024
PESSOA JURÍDICA - ANEXO VII

RELAÇÃO DE APARELHOS E/OU EQUIPAMENTOS

Nome da pessoa jurídica:	Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)
Cadastro Nacional do Estabelecimento de saúde (CNES)	Telefones:
Nome do responsável pelas informações referentes aos aparelhos e equipamentos	Caixa de Correspondência Eletrônica (E-mail)

Equipamentos / Aparelhos

Nome do equipamento / aparelho	Modelo	Ano de fabricação	Fabricante / Marca	Próprio ou Terceirizado

Nome do equipamento / aparelho	Modelo	Ano de fabricação	Fabricante / Marca	Próprio ou Terceirizado

Nome do equipamento / aparelho	Modelo	Ano de fabricação	Fabricante / Marca	Próprio ou Terceirizado

Nome do equipamento / aparelho	Modelo	Ano de fabricação	Fabricante / Marca	Próprio ou Terceirizado

Nome do equipamento / aparelho	Modelo	Ano de fabricação	Fabricante / Marca	Próprio ou Terceirizado

Nome do equipamento / aparelho	Modelo	Ano de fabricação	Fabricante / Marca	Próprio ou Terceirizado

Data

Assinatura do responsável pelas informações



EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024
PESSOA JURÍDICA - ANEXO VIII

MINUTA DO CONTRATO

Contrato nº ____ / 2024

Processo Eletrônico SEI nº _____

Contrato de Credenciamento para prestação de serviços de saúde contínuos e por demanda firmada entre o Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia - IMAS e _____.

O INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA - IMAS, Autarquia Municipal, criada pela Lei nº 7.747 de 13 de novembro de 1997, regulamentada pela Lei nº 8.011, de 8 de setembro de 2000, alteradas pelas Leis nº 8.095, de 26 de abril de 2002, e nº 8.537, de 20 de junho de 2007, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas / Receita Federal - Ministério da Fazenda com número 02.371.916/0001-83 com sede administrativa estabelecida na Avenida Paranaíba, nº 1.413, Quadra. 72, Lotes nº 18-20, Setor Central, no município de Goiânia, Estado de Goiás e Código de Endereçamento Postal nº 74.015-125, endereço eletrônico www.goiania.go.gov.br/imas/ e caixa postal eletrônica novoimas@gmail.com, neste ato representado por seu Presidente Marcelo Marques Teixeira, portador do número 006.605.051-00 no Cadastro de Pessoas Físicas / Receita Federal – Ministério da Fazenda, no uso de suas atribuições legais delegadas por efeito do Decreto Municipal de Nomeação nº 4.406, de 21 de setembro de 2023 (DOM 8.133; 21/09/2023; página 21), de agora em diante identificados neste instrumento como CONTRATANTE; e do outro lado a instituição de prestação de serviços de saúde, denominada _____, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas / Receita Federal - Ministério da Fazenda, com número _____, estabelecida no endereço: _____, no município de _____, Estado de Goiás e Código de Endereçamento Postal nº _____, endereço eletrônico na rede mundial de computadores _____ e caixa



postal eletrônica _____, neste ato representada pelo seu representante com competência e poderes para firmar contratos e obrigações o(a) senhor(a) _____, portador(a) do Cadastro de Pessoas Físicas / Receita Federal – Ministério da Fazenda sob número _____, doravante para este instrumento identificados como CONTRATADA, que após os devidos tramites de credenciamento constantes no Processo Administrativo Eletrônico SEI nº _____, e respectivo ATO ADMINISTRATIVO nº _____, que autorizou a contratação direta por inexigibilidade de licitação utilizando-se do credenciamento como procedimento auxiliar desta contratação, com fundamentos legais na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, artigos 72, 74, inciso IV, 78, inciso I, e 79, no Decreto Federal nº 11.878, de 9 de janeiro de 2024, bem como das regras do EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2024 e seus Anexos, disponível de forma permanente para consultas no site www.goiania.go.gov.br/imas/, firmam o presente contrato de prestação de serviços para atendimento aos usuários do plano de coberturas assistenciais à saúde mantido pelo Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia - IMAS, mediante as seguintes condições e cláusulas contratuais:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 Constitui objeto deste contrato a prestação de serviços contínuos e por demanda, que envolvam a promoção, proteção e recuperação da saúde prestada aos usuários do Instituto de Assistência à Saúde dos Servidores Municipais de Goiânia – IMAS, na área de atuação da CONTRATADA e descrito em sua proposta de credenciamento, que é parte integrante e indissociável deste instrumento como anexo, definidos como parâmetros da cobertura assistencial oferecida pela CONTRATADA sem a necessidade de sua transcrição.

1.2 O fornecimento dos serviços de saúde contratados deverão ser prestados nos estabelecimentos de propriedade ou posse da CONTRATADA, conforme endereços, dias e horários apresentados na sua proposta de credenciamento, e serão executados diretamente aos usuários do IMAS, após as devidas identificações, autorizações e conferências pactuadas neste contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO



2.1 O prazo de vigência da contratação é de 5 (cinco) anos contados da data de assinatura deste instrumento contratual, conforme previsto no Edital de Credenciamento e Artigos 105 e 106 da Lei nº 14.133, de 2021.

2.2 É permitido a prorrogação deste contrato, respeitada a vigência máxima decenal, conforme dispõe o art. 107 da Lei nº 14.133/2021, mediante ato administrativo do Presidente do IMAS, atestando que as condições e os preços estabelecidos nas Tabelas de Referências (ANEXO IX do Edital de Credenciamento) vigentes aplicáveis a este contrato permanecem vantajosos para o IMAS e a existência de créditos orçamentários vinculados à contratação.

2.3 Antes de formalizar ou prorrogar o prazo de vigência do contrato, o CONTRATANTE deverá verificar a regularidade fiscal da CONTRATADA consultar o Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e o Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), emitir as certidões negativas de inidoneidade, de impedimento e de débitos trabalhistas e juntá-las ao respectivo processo.

2.4 O CONTRATANTE poderá extinguir o contrato, sem ônus, quando não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem. A intenção prevista neste item somente pode ocorrer na data de aniversário do contrato precedida de denúncia e não poderá ocorrer em prazo inferior a 60 (sessenta) dias úteis, contado da referida data.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS VALORES DOS SERVIÇOS E REAJUSTES

3.1 Fica pactuado entre as partes que os valores de remuneração dos materiais, medicamentos e serviços de saúde executados são os discriminados, um a um, nas Tabelas de Referências instituídas pela Portaria nº 9 de 06 de fevereiro de 2024, que compõem o ANEXO IX do Edital de Credenciamento nº 01/2024 - Pessoa Jurídica, e devidamente publicado no Diário Oficial do Município Edição nº 8223 de 06/02/2024, sendo parte integrante deste contrato independente de sua transcrição.

3.2 O CONTRATANTE disponibilizará de forma permanente para consultas dos usuários, interessados, contratados e demais órgãos de fiscalização e controle das contas públicas, as Tabelas de Referências (ANEXO IX do Edital de Credenciamento) dos



procedimentos e valores de remuneração dos serviços de saúde aplicáveis à este contrato, no site oficial do IMAS, www.goiania.go.gov.br/imas/.

3.3 Os valores constantes das Tabelas de Referências adotadas pelo IMAS, parte integrante deste contrato (ANEXO IX do Edital de Credenciamento), somente poderão incidir reajustes ou sofrer repactuações que caracterizam alterações com acréscimos e/ou decréscimos nos valores de cada procedimento, por ato normativo do Presidente do IMAS, fundamentado em cálculos atuariais, e índices oficiais, com levantamento do impacto orçamentário e financeiro realizados pelos setores competentes dos IMAS para cada alteração, com ciência formal do Conselho de Assistência à Saúde e Social dos Servidores Municipais de Goiânia – CONAS, e aplicáveis de forma isonômica a todos os Credenciados com contratos vigentes observados as formas previstas no artigo 136 incisos I, II, III e IV da Lei 14.133/2021 para apostilamento e ou termo aditivo

3.4 Este contrato poderá sofrer registros por simples apostilamento, nas situações que compreendam a variação do valor contratual para fazerem face aos reajustes e repactuações de preços nos termos previstos neste contrato por atos próprios da autarquia para essa finalidade, aplicável à todos os credenciados igualmente e observados as condições da cláusula 3.3 deste contrato. Fica permitido o apostilamento de alterações na razão ou na denominação social do contratado, atualizações, compensações ou penalizações financeiras decorrentes das condições de pagamento previstas neste contrato, nos empenhos de dotações orçamentárias, ou ainda por termo aditivo nos casos de acréscimos ou exclusões de procedimentos previstos na proposta de credenciamento vinculada a este contrato.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR ESTIMADO DO CONTRATO

(Utilizar em caso de existir dados de credenciamentos anteriores em nome da Contratada)

4.1 O valor total estimado deste contrato para os 5 (cinco) anos é de R\$ _____ (reais), conforme acordado entre as partes utilizando-se critérios objetivos e auditáveis e fundamentado nos registros e informações históricas existentes no banco de dados do IMAS, em nome da Contratada referente as 12 (doze) últimas suas efetivas faturas contadas a partir do mês em que o ato homologatório da habilitação da Credenciada para esta contratação foi publicado, já acrescidos do percentual de 25% (vinte e cinco por



cento), como índice de segurança para previsão dos casos de crescimento espontâneo da demanda de serviços junto à Credenciada, multiplicados pela prazo total da vigência deste contrato plurianual.

(Utilizar em casos da inexistência dados de credenciamentos anteriores em nome da Contratada)

4.2 O valor total estimado deste contrato para os 5 (cinco) anos é de R\$ _____ (reais), conforme acordado entre as partes utilizando-se critérios objetivos e auditáveis e fundamentado nos registros e informações históricas existentes no banco de dados do IMAS, e fixado como valor máximo do contrato a média dos valores contratuais dos estabelecimentos de saúde credenciados junto ao IMAS, de mesma categoria, considerando o enquadramento da CONTRATADA aos tipos descritos nos subitens 1.2.1 ao 1.2.14 do Edital de Credenciamento, que originou este contrato, multiplicados pelo prazo total da vigência deste contrato plurianual.

4.3 O valor máximo disponível, para cada exercício anual, sempre será obtido da divisão do valor total do contrato pelo prazo de sua vigência total. A cada exercício financeiro obrigatoriamente o CONTRATANTE deverá certificar e atestar a existência de créditos orçamentários vinculados à contratação e a vantagem em sua manutenção, nos termos do Artigo 106, inciso II, da Lei 14.133, de 1º de abril de 2021.

4.4 O valor total estimado deste contrato poderá ser revisto a cada exercício financeiro pelo CONTRATANTE e sempre que houver necessidade de adequar-se aos planejamentos estratégicos de contratação, orçamentários e financeiros aplicáveis, observando os critérios estabelecidos no Edital, para sua estimativa, e por celebração de termo aditivo com a CONTRATADA.

4.5 A CONTRATADA declara ciência que os valores totais estimado para esse contrato são meramente estimativos e para atendimento dos princípios e regras legais do Direito público, bem como os princípios da teoria geral dos contratos, das leis orçamentárias, do planejamento estratégico e gerenciamento das contratações, das disponibilidades financeiras e distribuição da demanda variável proporcionada pelos usuários do IMAS com critérios objetivos e auditáveis.



4.6 Devido às especificidades desta contratação por credenciamento e da prestação de serviços de saúde de forma contínua e por demanda, fica convencionado entre as partes que em nenhuma hipótese os valores contratuais aqui estimados são garantias de seu cumprimento ou recebimento na sua integralidade.

CLÁUSULA QUINTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

5.1 Os recursos orçamentários e financeiros para o cumprimento das obrigações de pagamento do presente contrato serão executados com previsão na dotação orçamentária própria e específica nº _____, prevista na LOA - Lei Orçamentária Anual, compatível com a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO), Plano Plurianual da Prefeitura Municipal de Goiânia, bem como das receitas provenientes das contribuições dos usuários do Instituto de Assistência à Saúde dos Servidores Municipais de Goiânia – IMAS, previstos no artigo 103 da Lei nº 8.095, de 26 de abril de 2002.

5.2 Diante da característica plurianual deste instrumento, o CONTRATANTE nos termos do artigo 106, inciso II, da Lei nº 14.133, de 2021, atestará a cada exercício a existência de créditos orçamentários vinculados à esta contratação, jungindo o atesto no respectivo processo eletrônico da Credenciada.

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

6.1 Cumprir e fazer cumprir as obrigações firmadas neste contrato, bem como fiscalizar e realizar vistorias técnicas e auditorias referentes à execução das obrigações contratadas.

6.2 Não praticar atos de ingerência na administração da CONTRATADA, tais como indicar pessoas ou empresas expressamente nominadas para executar direta ou indiretamente o objeto contratado, estabelecer vínculo de subordinação com funcionário da contratada ou ainda prever exigências que constituam intervenção indevida da Administração Pública na gestão interna da CONTRATADA.

6.3 Notificar por escrito a CONTRATADA sobre as irregularidades verificadas na execução dos serviços, com a abertura de processo administrativo eletrônico para apuração de eventuais problemas, garantidos os direitos ao contraditório e de ampla defesa.



6.4 Manter a CONTRATADA informada e preferencialmente comunicada sobre as determinações administrativas, que visem o gerenciamento do objeto do contrato, seja por ofício, e-mail ou outros meios e canais digitais de comunicação, visando sempre a agilidade e o esclarecimento de dúvidas que possam surgir.

6.5 Dirimir dúvidas e orientar por escrito à CONTRATADA, através de suas unidades administrativas competentes, nos termos do Regimento Interno, a respeito de quaisquer alterações nas normas internas, técnicas ou procedimentos administrativos e sobre a execução contratual, suas particularidades e especificidades, a fim de evitar divergências que possam comprometer os serviços prestados, no tocante às inovações da política administrativa e assistencial do IMAS.

6.6 Comunicar à CONTRATADA, com antecedência de no mínimo 30 (trinta) dias úteis, sobre qualquer modificação em procedimento de atendimento aos usuários do IMAS.

6.7 Realizar auditorias dos procedimentos autorizados de acordo com os atos normativos pertinentes do IMAS.

6.8 Efetuar o pagamento dos serviços efetivamente prestados nos termos pactuados neste contrato.

6.9 Criar, disponibilizar e manter atualizado semestralmente os dados cadastrais dos CREDENCIADOS e disponível aos usuários do IMAS na rede mundial de computadores - Internet, no Portal da Prefeitura de Goiânia, página eletrônica do IMAS, informações com os dados das pessoas jurídicas contratadas, enquanto Credenciadas para prestarem serviços, a razão social ou nome de fantasia, endereço, telefone e dados do corpo clínico, que atende por consultas, sendo: nome, especialidade, dias e horários de atendimentos.

6.10 Caberá ao setor competente do IMAS, nos casos de procedimentos de urgência e/ou emergência e UTI, dada à necessidade e peculiaridade do tipo dos serviços, acompanhar cotidianamente a execução referente à excelência dos serviços, aos valores contratados e previstos.

6.11 O direito de glosar, total ou parcialmente, as faturas decorrentes dos procedimentos apresentados pela contratada que, comprovadamente, por meio de processo administrativo próprio e que estejam em desacordo com as condições contratuais



pactuadas e condições do Edital, nos termos do Manual de Faturamento e Glosas aplicadas ao IMAS, ou não seguirem às normas técnicas afins dos órgãos competentes da saúde ou ainda de fiscalização do exercício profissional do segmento em que a CONTRATADA atua e encontra-se Credenciada.

6.12 Instruir o devido processo legal, observado os prazos legais, o contraditório e a ampla defesa da CONTRATADA, e aplicar as sanções e penalidades administrativas previstas neste contrato e na Lei nº 14.133, de 2021, aos que descumprirem as cláusulas contratuais.

6.13 Cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão de auditorias, acessos a documentos dos pacientes ou deste contrato administrativo firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa. Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso, de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

6.14 Disponibilizar, manter atualizado e em condições de uso todos os sistemas informáticos, para o protocolo das faturas e ainda orientar a CONTRATADA sobre esses sistemas.

6.15 Publicar todos os atos administrativos referente às normas e regras dos procedimentos de apresentação de faturas, glosas e revisões no Diário Oficial Eletrônico do Município - DOM, bem como manter disponibilizados na página eletrônica oficial do Instituto de Assistência à Saúde dos Servidores Municipais de Goiânia – IMAS, para consulta de qualquer interessado.

6.16 Proceder a retenção do imposto de renda - IR, nos termos do Decreto nº 803, de 2 de março de 2023, e da instrução Normativa RFB nº1.234, de 11 de janeiro de 2012, ou outras que venham substituir sobre a matéria.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

7.1 A CONTRATADA deverá cumprir todas as obrigações constantes deste Contrato e de seus Anexos, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as seguintes obrigações.



7.2 Proceder à verificação rigorosa da identificação dos usuários do IMAS exigindo para o efetivo atendimento apresentação da carteira de identidade e documentos como Cartão Magnético ou Cartão Digital ou ainda outro, que faça prova da condição de beneficiário de coberturas de assistência à saúde junto ao IMAS, sendo que qualquer despesa decorrente de negligência, culpa, dolo ou má-fé na averiguação das credenciais dos usuários ou beneficiários será de responsabilidade única e exclusiva da CONTRATADA.

7.3 Identificar em seu estabelecimento em lugar visível ao público e pacientes que encontra-se credenciada para atender os usuários do IMAS.

7.4 Manter sempre atualizado e disponível sempre que solicitados toda documentação que comprove a regularidade de todos os requisitos da habilitação prevista no Edital durante a vigência deste contrato e apresentar as certidões de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária, juntamente com a nota fiscal dos serviços efetivamente prestados.

7.5 Manter sempre atualizado e disponível ao IMAS os documentos que comprovem a regularidade e habilitação do corpo clínico apresentado no ato do credenciamento e informar as alterações significativas do corpo clínico quanto à supressão ou acréscimo de profissionais, que compreendam novas especialidades ou áreas de atuação.

7.6 Assumir os ônus fiscais advindos de pagamentos oriundos deste contrato, bem como a responsabilidade de quaisquer desdobramentos das faturas, retenções de tributos de sua responsabilidade, dentre outros com os quais o IMAS não têm quaisquer vínculos laborais ou responsabilidade seja de ordem trabalhista ou não trabalhista.

7.7 Responsabilizar-se por quaisquer cobranças indevidas, feitas aos usuários do IMAS, por seu representante, por profissional do seu corpo clínico ou preposto.

7.8 Comunicar o IMAS de qualquer alteração referente à mudança de dias e horários de atendimento, mudança de endereço, de telefones, licenças, suspensão do atendimento, alteração do contrato social, inclusão ou exclusão de corpo clínico ou quaisquer outras razões, que configure alteração na proposta de credenciamento do contrato com a apresentação dos motivos e documentos comprobatórios afins.



7.9 Obedecer às normas de qualidade pertinentes às suas atividades, observado o que estabelece o Ministério da Saúde e Vigilância Sanitária, o respectivo Conselho Profissional, os atos normativos e regulamentos exarados pelo IMAS; bem como proporcionar todas as condições necessárias para os profissionais designados pelo IMAS exercerem plenamente suas funções de fiscalização sobre os serviços prestados.

7.10 Disponibilizar ao IMAS as informações requeridas sobre os serviços credenciados, bem como cumprir todas as condições e itens pactuados neste contrato.

7.11 Garantir, para a execução da fiscalização por auditoria operativa, o livre acesso de profissionais do CONTRATANTE para este fim, devendo tal liberação estender-se a todas as dependências do estabelecimento, maquinários, acervo e documentos e demais para fins de averiguação de dados fornecidos na proposta e habilitação da Credenciada, ora denominada CONTRATADA, prontuários, registros e anotações, disponibilizando todas as informações requeridas e necessárias para o bom desempenho das atividades de fiscalização ou auditoria operacional.

7.12 Cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão deste contrato de credenciamento, independentemente de declaração ou de aceitação expressa, considerando que os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

7.13 Atender aos usuários do Instituto de Assistência à Saúde dos Servidores Municipais de Goiânia – IMAS sem praticar quaisquer tipos de segregação, discriminação, desfavorecimento ou diferenciar em detrimento de outros no atendimento em relação aos demais clientes consumidores, sejam estes de outros planos ou particulares, sob condição de descredenciamento da CONTRATADA. Bem como ser responsável integralmente pelos danos decorrentes dos serviços de saúde prestados ou outros relacionados à execução deste contrato.

7.14 Realizar todos os procedimentos de fatura e seu protocolo, por meio eletrônico, utilizando-se dos sistemas informáticos disponibilizados pelo IMAS.

7.15 Cumprir as exigências de reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras



normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social e para aprendiz, quando aplicável.

CLÁUSULA OITAVA – DA APRESENTAÇÃO DAS FATURAS

8.1 Todo o processo administrativo de fatura obrigatoriamente tramitará de forma eletrônica, utilizando-se os sistemas informáticos disponibilizados pelo CONTRATANTE, para essa finalidade.

8.2 A fatura do mês de referência deverá compreender obrigatoriamente a relação de todos os serviços efetivamente executados pela CONTRATADA aos usuários do IMAS, no período entre o 1º dia (primeiro) ao último dia do próprio mês de referência.

8.2.1 É defeso a inserção de procedimentos efetivamente realizados no mês de referência em fatura de outro mês, devendo em caso de guias ou entrega de faturamentos atrasados quando ocorrerem, atender o previsto no **Manual de Faturamento e Glosas** referente ao assunto.

8.3 A fatura dos serviços efetivamente executados pela CONTRATADA deverá ser protocolada de forma eletrônica no sistema disponibilizado pelo CONTRATANTE, mensalmente entre o período que compreende o 1º (primeiro) até o 10º (décimo) dia de cada mês subsequente ao mês de referência.

8.4 O processo administrativo eletrônico de fatura será constituído dos seguintes documentos:

8.4.1 Resumo da fatura do mês de referência apresentado em formulário, conforme modelo aprovado pelo IMAS;

8.4.2 Relação das guias de atendimentos contendo número da guia e mês de referência, nome completo do paciente, número de matrícula do paciente/segurado, Códigos dos procedimentos conforme as Tabelas de Referências adotadas pelo IMAS, valor de cada procedimento realizado e o valor total de cada guia;

8.4.3 Solicitações, requerimentos, pedidos e prescrições médicas;

8.4.4 Todas as Guias dos serviços executados no mês de referência, devidamente



assinada de forma física ou eletrônica pelos usuários do IMAS, como efetiva comprovação do atendimento e execução dos serviços, tanto quanto do profissional constante do corpo clínico que executou os serviços.

8.5 Os valores das faturas referente aos serviços efetivamente prestados aos usuários do IMAS são obtidos com base nas Tabelas de Referências adotadas pela Autarquia e pactuadas neste contrato vinculado ao Edital de Credenciamento, e que se apresenta como ANEXO IX indissociável deste, independente de sua transcrição, encontrando na sua íntegra devidamente publicada e disponível de forma permanente no site oficial do IMAS (<https://www.goiania.go.gov.br/imas>), para consultas por qualquer interessado.

8.6 Os serviços prestados aos usuários do IMAS, assim como as faturas apresentadas, serão analisadas e avaliadas por profissionais designados pelo CONTRATANTE, independente de autorizações prévias, com total liberdade para fazer as auditorias necessárias à qual a CONTRATADA desde já autoriza, comprometendo-se a não colocar qualquer embargos ou criar embaraços a fim de prejudicar o bom desempenho dos trabalhos de auditoria, sob pena de responsabilização e descredenciamento.

8.7 O IMAS, por seu setor competente, terá o prazo máximo de até 30 (trinta) dias úteis contados do protocolo da fatura para sua análise quanto às conformidades, emitindo autorização ao Credenciado para emissão da NOTA FISCAL, caso não encontre nenhuma inconformidade na fatura apresentada, ou ainda, disponibilizando à CONTRATADA relatório de justificativas de glosas.

8.8 Todos os procedimentos, fases e tramitações referente ao processo administrativo mensal de faturamento previsto na cláusula oitava deste Contrato, além de suas informações mínimas obrigatórias, poderão ser disciplinadas por Portarias Regulamentadoras expedidas pelo Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS, como Autarquia pública municipal, sempre observando no ato administrativo todos os princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, aos quais o CONTRATANTE e CONTRATADA pactuam o fiel cumprimento, sob pena de apuração das responsabilidades nos limites obrigacionais.

CLÁUSULA NONA - DAS GLOSAS



9.1 É reservado ao Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS, mediante análises técnicas e administrativas, o direito de glosar, parcialmente ou total, as faturas, guias, ou itens destas que forem apresentadas em divergência ou desacordo com as disposições deste contrato de credenciamento ou ainda com os atos administrativos regulamentares expedidos e aplicáveis pela Autarquia municipal.

9.2 As Glosas administrativas e ou as lineares sempre serão aquelas detectadas pelo setor responsável pela análise da fatura e dos documentos que a compõe, e obrigatoriamente fundamentadas em equívocos, divergências ou descumprimentos do pactuado neste contrato ou ainda das Portarias regulamentadoras quanto aos valores dos serviços, medicamentos ou materiais utilizados.

9.3 As Glosas técnicas são aquelas que ocorrem quando detectado pelo setor competente de auditoria a falta de informação suficiente sobre os procedimentos assistenciais efetivamente executados ou mediante a contestação técnica de um serviço prestado no que diz respeito às ações técnicas e a aplicação de medicamentos contestados, ou seja, está relacionada diretamente ao tratamento realizado que pode ser considerado desejável, aceitável ou inaceitável no prestação dos serviços de saúde prestado diretamente ao usuário do IMAS, podendo ainda ser relacionadas às justificativas ou indicação clínicas quanto à realização do procedimento, à quantidade, regime de atendimento (ambulatorial ou internação); tipo e quantidade de materiais médico-hospitalares utilizados; prescrição e dosagem de medicamentos e terapias específicas; permanência ou utilização de instalação hospitalar e/ou serviços de saúde.

9.4 É garantido à CONTRATADA o direito do pedido de reconsideração ou revisão das glosas administrativas, lineares e de recurso das decisões de glosas técnicas no prazo de 30 (trinta) dias úteis contados da ciência do relatório de justificativas de glosa expedido pelo setor competente do CONTRATANTE.

9.5 Os tratamentos eletivos realizados aos usuários do IMAS sem a devida aprovação prévia ou ainda aqueles que incluem procedimentos não constantes nas Tabelas de Referências pactuadas neste contrato não serão remunerados à Credenciada, sendo que os respectivos valores não poderão ser ressarcidos aos usuários.

9.6 Todas as fases, prazos e tramitação referente ao processo administrativo de glosas



serão disciplinadas por Portarias Regulamentadoras expedidas pelo Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS, como Autarquia pública municipal, sempre observando no ato administrativo todos os princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, aos quais o CONTRATANTE e a CONTRATADA pactuam o fiel cumprimento, sob pena de apuração das responsabilidades nos limites obrigacionais.

9.7 Fica pactuado entres as partes que, após todos os trâmites legais de instituição, revisão, recurso e decisão para apurar os motivos das glosas, e constatado ao final má fé de qualquer das partes, a autarquia deverá instaurar processo administrativo para apurar as responsabilidades, observado sempre os direitos do contraditório e da ampla defesa, culminado nas aplicações das penalidades previstas neste contrato, inclusive de descredenciamento, não isentando das responsabilidades os agentes que deram causa.

CLÁUSULA DÉCIMA - DOS PAGAMENTOS

10.1 O pagamento dos valores das faturas correspondente aos serviços efetivamente prestados aos usuários do IMAS no mês de referência será realizado por depósito, em conta bancária da CONTRATADA, sendo no Banco _____, Agência _____, Conta Corrente _____, informadas na declaração apresentada no ato do pedido de credenciamento junto ao IMAS, observado as retenções tributárias na fonte conforme exposto no Decreto Municipal nº 803/2023.

10.2 Fica pactuado que o prazo para o efetivo pagamento será de 60 (sessenta) dias úteis contados do protocolo da NOTA FISCAL junto ao Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS, emitida de acordo com a autorização e relatório de auditoria expedido pelo setor competente.

10.3 O processo administrativo para pagamento das faturas obedecerá rigorosamente as noções básicas das despesas públicas, com a observância da emissão do Empenho, Liquidação e Pagamento e obedecerá a ordem cronológica de pagamentos bem como as formas previstas do artigo 141 da Lei 14.133/2021.

10.4 A CONTRATADA, para fins de recebimento dos valores apresentados na NOTA FISCAL, deverá no ato do protocolo desta para fins de liquidação das despesas,



comprovar sua regularidade fiscal com a fazenda Municipal, Estadual e Federal, além da regularidade Trabalhista, com a Seguridade Social e com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, juntando as respectivas certidões negativas ou positivas com efeitos negativos.

10.5 A CONTRATADA assume todos os ônus fiscais advindos de pagamentos oriundos deste contrato, bem como a responsabilidade de quaisquer desdobramentos das faturas, retenções de tributos de sua responsabilidade, distribuição de créditos individuais aos seus profissionais, despesas decorrentes de serviços de terceiros que lhe sejam particularmente prestados, tais como: pessoal, recepção, limpeza, dentre outros, com os quais o CONTRATANTE não têm quaisquer vínculos laborais.

10.6 O CONTRATANTE somente poderá sustar ou suspender o pagamento mediante comprovado descumprimento das obrigações da CONTRATADA perante seus usuários ou com terceiros que possam de alguma forma resultar em prejuízos ao Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS, ou ainda comprovada inadimplência ou descumprimento das condições das cláusulas pactuadas neste contrato e no Edital de credenciamento, tudo mediante o devido processo legal e atendidos os princípios do contraditório e da ampla defesa.

10.7 Na hipótese de atraso no pagamento superior a 60 (sessenta) dias úteis contados a partir do sexagésimo dia útil do protocolo da Nota Fiscal, ou seja após o prazo final pactuado para o efetivo pagamento, a CONTRATADA poderá exercer o direito de denunciar o contrato de forma expressa, por meio de uma notificação ou aviso prévio, a qual ficará exonerada da responsabilidade pelo não atendimento aos usuários do IMAS, somente após 45 (quarenta e cinco) dias úteis contados da ciência expressa da notificação pelo IMAS.

10.8 Fica expressamente proibido a paralisação, interrupção ou descontinuidade dos tratamentos dos usuários/pacientes sem a observância dos procedimentos e prazos pactuados neste contrato, não eximindo a CONTRATADA de responsabilização pelas consequências causadas aos usuários por motivo da interrupção do tratamento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA FISCALIZAÇÃO E GESTÃO DO CONTRATO



11.1 O CONTRATANTE designará por ato administrativo (Portaria) um servidor ou uma comissão, para exercerem a função de fiscais deste contrato, com o objetivo de realizarem acompanhamentos periódicos avaliando os aspectos da execução formal do adimplemento contratual nos termos pactuados e nos limites da lei e de suas responsabilidades.

11.2 As partes pactuam, considerando as características peculiares da estrutura administrativa do Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS, como autarquia pública municipal, que os membros que compõe o órgão de normatização e deliberação superior da Autarquia, ou seja, o CONSELHO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE E SOCIAL DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE GOIÂNIA - CONAS, serão considerados como fiscais natos deste contrato, podendo realizar visitas junto às instalações físicas da CONTRATADA, e avaliar a prestação dos serviços prestados pela CONTRATADA aos usuários do IMAS, independente das obrigações do fiscal e/ou gestor do contrato devidamente nomeados.

11.3 A fiscalização deverá realizar ações de controle e avaliação com regularidade e com a finalidade de verificar os resultados assistenciais e este monitoramento deverá viabilizar a emissão periódica ou de nota técnica de avaliação, explicitando quanto à quantidade e qualidade dos serviços prestados e eventuais falhas na prestação dos serviços ou ainda divergências na execução e cumprimento desta avença contratual.

11.4 A CONTRATADA deverá garantir, o livre acesso sem criar qualquer embaraço ou embargos ao fiscal ou ainda dos membros da comissão designada pelo CONTRATANTE, em suas dependências físicas, acervo e documentos necessários para fins de averiguação dos fatos e o pleno exercício da função, bem como de prontuários, registros, anotações e outros documentos ou acessos necessários para emissão de relatório de conformidades, observado as regras de segurança à saúde do local.

11.5 Fica pactuado que, qualquer embaraço nos serviços de fiscalização do contrato ou ainda nas auditorias operacionais, será objeto de relato expresso pelo agente designado e consequente abertura de processo administrativo podendo ocasionar o descredenciamento compulsório da CONTRATADA, observado os princípios do contraditório e da ampla defesa.



11.6 Ao CONTRATANTE, no exercício da fiscalização, fica garantido o direito de recusar ou suspender as execuções das prestações de serviços que não estejam em conformidade com as condições pactuadas neste contrato, ou ainda que infrinjam as legislações de saúde pública e normas técnicas expedidas pelos órgãos de fiscalização do exercício das profissões regulamentadas por lei, aplicáveis ao Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS, como Autarquia pública municipal.

11.7 O CONTRATANTE designará por ato administrativo (Portaria) um responsável, para exercer a função de gestor deste contrato com a função de acompanhar, controlar todo o processo de gestão contratual, desde a formalização até o encerramento do contrato.

11.8 A CONTRATADA irá designar por ofício institucional, devidamente assinado pelo seu responsável legal que assinou este contrato, um preposto para atuar como interlocutor junto ao IMAS, o qual deverá ter poderes para receber intimações, notificações, comunicados e ainda acompanhar as tramitações dos processo e procedimentos, bem como o interesse que envolva a CONTRATADA e este contrato no Sistema Eletrônico de Informação SEI.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS

12.1 São passíveis de responsabilização administrativa e consequente aplicação das sanções administrativas conforme as previstas na Lei nº 14.133/2021, em caráter preventivo, educativo ou ainda repressivo, observados os impactos e danos causados à administração pública e a continuidade da prestação dos serviços realizados aos usuários do IMAS, as seguintes infrações:

12.1.1 Dar causa à inexecução parcial ou total das condições avençadas neste contrato;

12.1.2 Interromper, ou paralisar o atendimento aos usuários do IMAS sem realizar as notificações ou comunicações prévias pactuadas neste contrato;

12.1.3 Deixar de cumprir as obrigações pactuadas neste contrato;

12.1.4 Modificar unilateralmente sem observar os devidos trâmites legais os valores



dos procedimentos pactuados neste contrato e expresso no edital de credenciamento e ratificado na proposta de credenciamento;

12.1.5 Realizar a cobrança de qualquer valor adicional a título de complementação dos serviços contratados aos usuários do IMAS, para atendimentos;

12.1.6 Deixar de atender às solicitações do IMAS, ou de apresentar as documentações que comprovam a manutenção das condições de habilitação fiscal, trabalhista e social previstas no Edital, durante a vigência deste contrato, sempre que apresentar Notas Fiscais dos serviços executados ou quando solicitado;

12.1.7 Criar obstáculos, embargos ou impedimentos de qualquer natureza que dificultam o gestor, fiscais do contrato e ou auditores, o livre acesso nas dependências da instituição credenciada para realização de vistorias técnicas, bem como de obter vistas às documentações necessárias e imprescindíveis para análise e auditoria operacional, e do bom desempenho de suas funções;

12.1.8 Deixar de atender as notificações e ou apontamentos de irregularidades detectadas pelo gestor ou fiscal do contrato;

12.1.9 Realizar a terceirização parcial ou total dos serviços de saúde apresentados na proposta de credenciamento;

12.1.10 Emitir faturas contendo procedimentos não autorizados, materiais não contratados, salvo nos casos de urgência e emergências devidamente comprovadas;

12.1.11 Cobrar por serviços não executados, ou ainda, injustificadamente, criar motivos e fatos para gerar pagamentos em caráter indenizatórios;

12.1.12 Praticar quaisquer tipos de segregação, discriminação, desfavorecimento ou diferenciar em detrimento de outros no atendimento em relação aos demais clientes consumidores, sejam estes usuários de outros planos ou particulares os usuários do Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS;

12.1.13 Praticar atos fraudulentos na execução deste contrato, comportar-se de modo inidôneo, com vistas a frustrar o objeto deste contrato e credenciamento, criar e



divulgar informações inverídicas sobre este contrato e sua execução, que cause danos à imagem e credibilidade do IMAS; e

12.1.14 Praticar atos lesivos previstos no Artigo 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, que dispõe sobre a responsabilização administrativa e civil de pessoas jurídicas pela prática de atos contra a administração pública e dá outras providências.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1 Fica pactuado que ao responsável, por ter cometido as infrações previstas neste contrato, poderá sofrer a aplicação das sanções de advertência, multa, suspensão compulsória do credenciamento pelo prazo de 90 (noventa) dias úteis, suspensão cautelar pelo prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis, impedimento de credenciar ou contratar, declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública observados os ritos e procedimentos prescritos no Decreto Municipal nº 966/2022.

13.2 Na aplicação das sanções serão consideradas, a natureza e a gravidade da infração cometida, as peculiaridades do caso concreto; as circunstâncias agravantes ou atenuantes e os danos que das infrações provierem para a Administração Pública,

13.3 Pode se aplicar ao infrator, conforme a gravidade da infração cometida e peculiaridades dos fatos, mais de uma sanção, prevista neste contrato.

13.4 Nas hipóteses em que será aplicada ao infrator a sanção de multa, o valor desta será apurada de 10% (dez por cento) a 50% (cinquenta por cento) do valor total do faturamento apresentado no mês de referência em que ocorreu ou deu início a infração se continuada. A aplicação de multa não impedirá que a Administração a converta em compensatória e promova a extinção unilateral do contrato, com a aplicação cumulada de outras sanções previstas na Lei nº 14.133/21 e deste contrato.

13.5 Na incidência de multa e depois de esgotados todos os prazos recursais o valor deverá ser descontado dos pagamentos devidos à CONTRATADA e na impossibilidade será tomada pela administração todas as providências para inscrever o crédito proveniente da sanção junto à Fazenda Pública municipal, com a consequente expedição de certidão de dívida ativa.



13.6 Nas hipóteses em que será aplicada ao infrator a sanção de suspensão compulsória, o prazo não poderá ser superior a 60 (sessenta) dias úteis.

13.7 A aplicação das sanções previstas neste contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado à Administração Pública ou ao usuário do Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS.

13.8 Somente em situações gravíssimas e que, comprovadamente, colocam em risco a saúde e vida dos usuários do Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS é que se pode aplicar a sanção de suspensão temporária compulsória, em caráter de liminar ou cautelar, independente do contraditório, não excedendo o prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis.

13.9 Qualquer tipo de paralisação ou interrupção dos serviços prestados aos usuários do IMAS, sem a devida denúncia, realizada com antecedência mínima de 45 (quarenta e cinco) dias úteis, será motivo de abertura de processo administrativo para apuração das responsabilidades, do impacto aos atendimentos dos usuários do IMAS, sob pena da aplicação de sanção de descredenciamento compulsório sem prejuízo na aplicação de outras sanções, diante das consequências apuradas pelo ato infracional praticado.

13.10 A aplicação das sanções previstas neste contrato, salvo a suspensão cautelar, requererá a instauração de processo administrativo e de responsabilização, a ser conduzido por comissão composta de 2 (dois) ou mais servidores estáveis ou empregados públicos, com mais de 03 (três) anos, lotado no IMAS, e que avaliará os fatos e circunstâncias conhecidos e intimará a CONTRATADA para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

13.11 Na hipótese de deferimento de pedido de produção de novas provas ou de juntada de provas julgadas indispensáveis pela comissão, a CONTRATADA poderá apresentar alegações finais no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação.

13.12 Serão indeferidas pela comissão, mediante decisão fundamentada, provas ilícitas, impertinentes, desnecessárias, protelatórias ou intempestivas.



13.13 A prescrição punitiva dos fatos ocorrerá em 5 (cinco) anos, contados da ciência da infração pela Administração pública, e será interrompida pela instauração do devido processo administrativo legal ou de responsabilização e suspensão pela possível celebração de acordo de leniência, previsto na Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, ou ainda, da realização de Termo de Ajustamento de Conduta e Reparação dos Danos, ou por decisão judicial, que inviabiliza a conclusão da apuração administrativa.

13.14 Será admitida a reabilitação da CONTRATADA perante o Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS, exigidos, cumulativamente, com a reparação integral do dano causado à Administração Pública, pagamento da multa, transcurso do prazo mínimo de 1 (um) ano da aplicação da penalidade, no caso de impedimento de licitar e contratar, ou de 3 (três) anos da aplicação da penalidade, no caso de declaração de inidoneidade e o cumprimento das condições de reabilitação definidas no ato punitivo, e mediante análise jurídica prévia, com posicionamento conclusivo quanto ao cumprimento dos requisitos definidos nesta cláusula.

13.15 Todas as fases, prazos e tramitação referente ao processo administrativo que possam resultar em aplicação de sanções ou de apuração de responsabilidade serão disciplinadas pelas condições previstas no Edital de Credenciamento, bem como as pactuadas neste contrato, e seguirão os ritos previstos no Decreto Municipal nº 966 de 14 de março de 2022, e tramitará pelo Sistema Eletrônico de informação – SEI, de forma sigilosa e sempre observando no ato administrativo os princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, aos quais o CONTRATANTE e CONTRATADA pactuam o fiel cumprimento, sob pena de apuração das responsabilidades nos limites obrigacionais.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA RESCISÃO CONTRATUAL E DESCREDENCIAMENTO

14.1 A rescisão contratual e o descredenciamento poderá ocorrer, por ato unilateral, escrito e motivado pelo CONTRATANTE, por acordo mútuo, por motivação da CONTRATADA, de forma escrita e jungidos aos autos que homologou o seu credenciamento, ou ainda de forma judicial nos termos da sentença proferida.

14.2 São causas de rescisão do contrato a reincidência no descumprimento de quaisquer



das condições elencadas no Edital e no Contrato, bem como a prática de atos que caracterizem má-fé em relação ao Instituto ou aos usuários dos serviços, apuradas em processo administrativo, sem prejuízo das causas previstas nos art. 137 da Lei nº 14.133/2021.

14.3 Toda rescisão contratual ou descredenciamento por interesse das partes, obrigatoriamente, será precedida de comunicação expressa, ou seja, por denúncia escrita pela parte interessada na rescisão do contrato, com antecedência mínima de 45 (quarenta e cinco) dias úteis.

14.4 Em hipótese alguma, a CONTRATADA durante o período da vigência da denúncia poderá interromper novos atendimentos e/ou os tratamentos já iniciados dos seus pacientes, ora usuários do Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS, sob pena de responsabilização administrativa, cível e criminal pelas consequências ocasionadas pela interrupção do atendimento quanto à saúde do paciente.

14.5 A CONTRATADA terá direito à extinção do contrato nas hipóteses de suspensão da execução do contrato, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 03 (três) meses ou por repetidas suspensões, que totalizam 65 (sessenta e cinco) dias úteis, ou ainda, por atraso superior a 60 (sessenta) dias úteis contados do último prazo para pagamento da Nota fiscal da fatura do respectivo mês de referência e desde que atendidos todos os critérios contratuais de apresentação de fatura, auditoria e autorizações, e não tenha dado causa direta ou indiretamente pelo não pagamento.

14.6 Em caso de rescisão contratual pelo CONTRATANTE, não caberá à CONTRATADA qualquer valor a título de indenização, salvo os valores referentes aos serviços comprovadamente executados nos termos deste contrato até a data da efetiva rescisão contratual.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS

15.1 Os casos omissos serão decididos pelo presidente do IMAS mediante consulta ao Conselho de Assistência à Saúde e Social dos Servidores Municipais de Goiânia - CONAS, como órgão de normatização e deliberação, assim legalmente definido pelo art. 7º da Lei Municipal nº 9.201/2012, aplicando no que couber os entendimentos e acórdãos



dos Tribunais de Contas do Município e Legislação Municipal vigentes e aplicáveis à modalidade de contratação direta por inexigibilidade, utilizando-se dos procedimentos auxiliares de contratação, prevista como credenciamento da Lei nº 14.133/2021, bem como pelas Portarias Regulamentadoras expedidas pelo Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS, como Autarquia pública municipal, sempre observando no ato administrativo todos os princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, e ainda, de forma subsidiária, as normas e princípios gerais dos contratos.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DA PUBLICAÇÃO

16.1 O Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS fará publicar o presente contrato no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no art. 94 da Lei nº 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet www.goiania.go.gov.br/imas/, em atenção ao art. 91, caput, da Lei n.º 14.133, de 2021, e seu extrato no Diário Oficial Eletrônico do Município de Goiânia - DOM.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1 É responsabilidade da CONTRATADA armazenar e zelar por todas as documentações que formam o histórico e dados clínicos por ele prestados nos atendimentos aos usuários do IMAS.

17.2 Os registros deverão ser claros, verdadeiros e em linguagem de fácil compreensão, armazenados em condições e locais apropriados, a fim de prestar as informações e evitar a sua deterioração por um período mínimo de 05 (cinco) anos.

17.3 O histórico dos clientes, bem como todas as anotações e documentos que o compõem, tais como: laudos, pareceres, resultados de exames etc. poderão ser consultados por auditores formalmente indicados pelo IMAS.

17.4 Será permitido o envio de prontuários e demais documentos, por meio eletrônico ou outro meio utilizado, quando solicitado pela auditoria médica, respeitadas as normas vigentes.

17.5 A CONTRATADA poderá fornecer cópia do prontuário, mediante requerimento escrito, ao paciente ou seu representante legal devidamente comprovado. Também será



fornecida cópia quando requisitada por Juiz, Promotor de Justiça ou Delegado de Polícia Civil, na forma da lei.

17.6 As partes se obrigam por si, por seus sócios, administradores, funcionários, prepostos, contratados ou subcontratados a manter, durante o prazo deste contrato e após seu término, o mais completo e absoluto sigilo com relação a toda e qualquer informação, principalmente informações médicas obtidas em razão da atividade desempenhada, que, eventualmente, venha a ter conhecimento ou às quais venha a ter acesso por força do cumprimento do presente contrato, não podendo, sob qualquer pretexto, utilizá-las para si, divulgar, revelar, reproduzir ou delas dar conhecimento a terceiros, responsabilizando-se em caso de descumprimento da obrigação assumida, por eventuais perdas e danos e sujeitando-se às comunicações legais.

17.7 O acesso ao Prontuário Médico é regido de acordo com as normas do Código de Ética e das Resoluções do CFM - Conselho Federal de Medicina e das previsões legais cabíveis. Destarte, o acesso aos prontuários de usuários do IMAS será controlado pela CONTRATADA, sendo permitido visitas e acessos sem embargos aos colaboradores que prestam assistência direta à saúde do paciente ou ainda aos auditores legalmente nomeados pelo CONTRATANTE, conforme disposto neste contrato.

17.8 O CONTRATADO, como Autarquia pública municipal, emitirá sempre que necessárias as instruções e portarias normativas com vistas a orientar, disciplinar a relação com a CONTRATADA e seus usuários, a fim de regulamentar o atendimento prestado, sempre observando no ato administrativo todos os princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.

17.9 Considera-se parte integrante deste contrato o edital e seus anexos, e disponíveis permanentemente para consultas no site da autarquia, independente de sua transcrição ou traslado, o qual a CONTRATADA declara sua concordância e conhecimento na íntegra.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DO FORO

18.1 Fica estabelecido o foro do local da sede administrativa do Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS, para dirimir as questões controvertidas ou de litigância provocadas pelos efeitos deste contrato.



Goiânia aos _____ dias do mês de _____ do ano de _____ .

Representante legal do CONTRATANTE

Representante legal da CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1

2



ÍNDICE DO ANEXO IX

TABELA “A” PROCEDIMENTOS E VALORES - IMAS 2024;

TABELA “B” DIÁRIAS, TAXAS E GASES - IMAS 2024;

TABELA “C” MEDICAMENTOS - IMAS 2024;

TABELA “D” MATERIAIS - IMAS 2024;

TABELA “E” PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - IMAS 2024

TABELA “F” ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - IMAS 2024;

TABELA “G” MATERIAIS PARA HOME CARE - IMAS 2024;

TABELA “H” MEDICAMENTOS PARA HOME CARE - IMAS 2024.

PORTARIA Nº 9, 06 de fevereiro de 2024;

Define os códigos, procedimentos e respectivos valores para o conjunto das remunerações dos serviços de saúde prestados aos usuários do Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS.

Publicada no Diário Oficial do Município -Eletrônico -Edição 8223 páginas 192/669.



TABELA “A”

PROCEDIMENTOS E VALORES - IMAS 2024;

Portaria nº 9 de 06 de fevereiro de 2024 Artigo 1º inciso
I. DOM 06/02/2024 - Edição 8223 - Páginas 194/450.



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
00010013	PUERICULTURA	R\$ -	R\$ -	R\$ 130,00	Cons.	-	-	-
00010014	CONSULTA EM CONSULTÓRIO - HORARIO NORMAL OU	R\$ -	R\$ -	R\$ 130,00	Cons.	-	-	-
00010021	CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 70,00	Cons.	-	-	-
00010022	SESSÃO EM FONOAUDIOLOGIA AMBULATORIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,20	SP / SADT	Terapias	-	-
00010025	CONSULTA FISIOTERAPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 70,00	Cons.	-	-	-
00010026	CONSULTA EM NUTRICAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 70,00	Cons.	-	-	-
00010071	CONSULTA PRONTO SOCORRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 90,00	Cons.	-	-	-
00011185	SESSÃO DE TRATAMENTO POR FONOAUDIÓLOGO EM REABITAÇÃO PARA PESSOA COM TEA, PELO MÉTODO ABA	R\$ -	R\$ -	R\$ 124,99	SP / SADT	-	-	-
00011193	SESSÃO DE TRATAMENTO POR PSICÓLOGO EM REABITAÇÃO PARA PESSOA COM TEA, PELO MÉTODO ABA	R\$ -	R\$ -	R\$ 124,99	SP / SADT	-	-	-
00015570	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 445,00	SP / SADT	-	-	-
00020010	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 130,00	Inter.	-	-	-
00020020	TRATAMENTO CLINICO PSIQUIATRICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 65,00	Inter.	-	-	-
00020030	TRATAMENTO CLINICO PSIQUIATRICO PRORROGAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 65,00	Inter.	-	-	-
00020040	ELETRO CONVULSOTERAPIA (ECT)	R\$ -	R\$ 139,42	R\$ 243,32	SP / SADT	Amb.	1	-
00020060	SERVIÇO DE HOSPITAL DIAPSIQUIATRICO ASSISTÊNCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 40,44	Inter.	-	-	-
00020079	DOMICILIAR - BAIXA COMPLEXIDADE	R\$ -	R\$ -	R\$ 117,00	Inter.	-	-	-

Tabela "A" Procedimentos e Valores - Honorários de Profissionais de Saúde

IMAS - 2024.

1 de 262



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
00020080	ASSISTENCIA HOSPITALAR DOMICILIAR - MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ -	R\$ -	R\$ 340,00	Inter.	-	-	-
00020081	ASSISTENCIA HOSPITALAR DOMICILIAR - ALTA COMPLEXIDADE	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,00	Inter.	-	-	-
00020087	TRATAMENTO CLINICO PEDIATRICO PACIENTE INTERNADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 108,41	Inter.	-	-	-
00030015	ASSISTENCIAAO RECEM NASCIDO(PARTO NORMAL OU CESAREO) ATE 3 DIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 117,71	Inter.	-	2	-
00030031	ATENDIMENTOAO RECEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATORIO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 302,22	Inter.	-	2	-
00040010	PLANTAO DE DOZE HORAS EM UTI POR PACIENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 126,36	Inter.	-	-	-
00040029	UTI PEDIATRICA E OU NEONATAL PLANTAO 12 HORAS POR PACIENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 288,41	Inter.	-	-	-
00040045	SESSÃO DE TRATAMENTO POR FONOAUDIOLOGO APLICADOR OU ASSISTENTE - REABILITAÇÃO PARA PESSOA COM TEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 100,10	SP / SADT	-	-	-
00040045	SESSAO DE TRATAMENTO POR TERAPEUTA OCUPACIONALEM REABILITAÇÃO PARA PESSOA COM TEA PELO MÉTODO ABA	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,20	SP / SADT	-	-	-
00050016	SESSAO DE ACUPUNTURA	R\$ -	R\$ -	R\$ 43,66	SP / SADT	Terapias	-	-
00060011	BOX HORA - O BSERVACAO CLINICA - ATE 12 HORAS	R\$ -	R\$ 12,92	R\$ 12,92	SP / SADT	Amb.	-	-
00060038	BOX HORA CIRURGICO	R\$ -	R\$ 11,64	R\$ 11,64	/ SADT	Amb.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
00070025	APLICACAO DE MEDICAMENTO DE ALTO CUSTO.COM	R\$ -	R\$ 13,24	R\$ 50,00	SP / SADT	Amb.	-	-
00070033	APLICACAO DE MEDICAMENTO DE ALTO CUSTO SEM	R\$ -	R\$ -	R\$ -	SP / SADT	Amb.	-	-
15010015	DIALISE PERITONIAL POR SESSAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 233,04	SP / SADT Inter.	-	-	-
15010023	HEMODEPURACAO DE CASOS AGUDOS EM UTI SESSAO HEMODIALISE - DE 4 HORAS A 12 HORAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 950,00	SP / SADT	Amb.	-	-
15010040	PUNCAO BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
15010074	IMPLANTE DE CATETER VENOSO CENTRAL PARA HEMODIALISE	R\$ -	R\$ 204,00	R\$ 313,50	SP / SADT	Amb.	3	-
15020037	HEMODIALISE	R\$ -	R\$ 221,14	R\$ 400,00	SP / SADT	Amb.	-	-
15020045	DIALISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTINUA CAPD TREINAMENTO 9 DIAS	R\$ -	R\$ 831,65	R\$ 1.000,13	SP / SADT	Amb.	-	-
15020053	DIALISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTINUA CAPD MANUTENCAO POR MES POR PACIENTE	R\$ -	R\$ 1.791,56	R\$ 2.297,00	SP / SADT	Amb.	-	-
15020061	INSTALACAO DE CATETER PERMANENTE PARA DIALISE PERITONEAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	-
15020070	RETIRADA DE CATETER TENCKHOFF	R\$ -	R\$ 4,00	R\$ 142,40	SP / SADT Inter.	-	2	-
15020088	HEMODIALISE CRONICA POR SESSAO - ESPECIAL	R\$ -	R\$ 271,14	R\$ 450,00	SP / SADT	Amb.	-	-
15030016	CONTROLE LINICO PRE E POS OPERATORIO MEDIA DE 15 DIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	-	-
15030024	REJEICAO E TRANSPLANTE-TRAT. AMBULATORIAL:(POR CONSULTA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,68	SP / SADT Inter.	-	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
15030032	REJEICAO EM TRANSPLANTE TRATAMENTO INTERNADO POR DIA SEGUIMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 43,80	SP / SADT Inter.	-	-	-
15030040	AMBULATORIAL POS TRANSPLANTE POR CONSULTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,46	SP / SADT	Amb.	-	-
15030059	PUNCAO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNOSTICO DE REJEICAO POR SESSAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
16010035	BLOQUEIO ANESTESICO DE SIMPATICO CERVICOTO R	R\$ -	R\$ -	R\$ 247,90	SP / SADT Inter.	-	-	-
16010043	BLOQUEIO ANESTESICO DE SIMPATICO LOMBAR BLOQUEIO PERIDURAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 167,53	SP / SADT Inter.	-	-	-
16010051	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO C CORTI	R\$ -	R\$ -	R\$ 167,53	SP / SADT Inter.	-	2	-
16010060	BLOQUEIO DE NERVO PERIFERICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 304,18	SP / SADT Inter.	-	1	-
16010078	PASSAGEM DE CATETER PERIDURAL OU SUBARACNOI BLOQUEIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 167,53	SP / SADT Inter.	-	2	-
16010108	NEUROLITICO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 173,00	SP / SADT Inter.	-	4	-
17010039	ACESSO A CIRCULACAO VENOSA CENTRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	-	-	-
17010047	TROCA DE SONDA DE GASTROSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 54,75	SP / SADT Inter.	-	-	-
19010079	PROVAS IMUNOALERGICAS BACTERIANAS 15 SUBSTANCIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
19010087	PROVAS IMUNOALERGICAS PARA FUNGO TESTES CUTANEOS DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
19010117	LEITURA IMEDIATA 15 SUBSTANCIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT Inter.	-	-	-

Tabela "A" Procedimentos e Valores - Honorários de Profissionais de Saúde

IMAS -2024.

4 de 262



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	T O SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
19010125	TESTES DE CONTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP /	Exame SADT - Inter.	-	-
19010141	TESTES DE CONTATO COM FOTOSSENSIBILIZACAO ATE 15 SUBSTANCIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
20010010	ECG - ELETROCARDIOGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
20010028	TESTE ERGOMETRICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 60,61	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
20010052	SISTEMA HOLTER 24 HORAS 2 CANAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 96,43	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
20010141	ECO-BIDIMENSIONAL, C/MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES	R\$ -	R\$ -	R\$ 137,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
20010150	ECODOPPLER ESFORCO OU STRESS FARMACOLOGICO	R\$ -	R\$ 68,36	R\$ 277,74	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-
20010192	ECODOPPLER CARDIOGRAMA FETAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 187,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-
20010214	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO ECODOPPLER	R\$ -	R\$ 22,54	R\$ 325,59	SP / SADT	-	2	-
20010230	TRANSOPERATORIO ESOFAGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 606,10	SP / SADT	-	2	-
20010249	TESTE DE INCLINACAO (TILT TEST)	R\$ -	R\$ -	R\$ 280,24	SP / SADT	Amb.	-	-
20010257	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCICIO - ERGOESPIROMETRIA - CONSUMO DE O2 PRODUCAO DE CO2 E DERIVADOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 140,40	SP / SADT	Amb.	-	-
20020015	CARDIOVERSAO ELETRICA ELETIVA AVALIACAO CLINICA ELETROCARDIOGRAFICA INDISPENSAVEL A DESFIBRILACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 84,24	SP / SADT Inter.	-	1	-
20020023	MARCAPASSO TEMPORARIO A BEIRA DO LEITO	R\$ -	R\$ -	R\$ 105,30	SP / SADT Inter.	-	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
20020058	MAPA 24 H - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAOARTERIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 96,43	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
20020104	AVALIACAODE MARCAPASSO DEFINITIVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 73,35	SP / SADT	Amb.	-	-
21010013	EXAMEANATOMO PATOLOGICOPER- OPERATORIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 60,72	SP / SADT	-	-	-
21010021	EXAMEANATOMO PATOLOGICOPOR ORGAO,BIOPSIA OU BIOPSIA ASPIRATIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,57	SP / SADT	Exame	-	-
21010048	EXAME CITOPATOLOGICO ONCOTICOSDE LIQUIDOS(ASCITICOPL EURAL, URINA, ESCARRO, ETC)	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	-	-	-
21010056	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO - VAGINAL ONCOTICO E MICROFLORA	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,29	SP / SADT	-	-	-
21010064	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLHEITAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,57	SP / SADT	-	-	-
21010099	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICOEM REVISAO DE LAMINAS OU CORTES HISTOLOGICOS SERIADOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 127,75	SP / SADT	-	-	-
21010110	COPIA DE LAMINA, POR EXAME	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,84	SP / SADT	-	-	-
21010137	EXAMEANATOMO PATOLOGICO DE PE CA RADICAL POR GRUPO DE LINFONODOS (ATE 5 LINFONODOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,30	SP / SADT	-	-	-
21010145	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICOEM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,91	SP / SADT	-	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
21010153	IMUNOPEROXIDASE (POR ANTICORPO PRIMARIO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 137,75	SP / SADT	-	-	-
21010170	ATO DA COLETA PUNCAO BIOPSIA ASPIRATIVA, POR AGULHA FI-NA DE ORGAOS OU ESTRUT. SUPERFICIAIS (MAMA)	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 48,70	SP / SADT	Amb.	-	-
21010188	ATO DA COLETA PUNCAO BIOPSIA ASPIRATIVA, POR AGULHA FI-NA, DE ESTR. PROFUNDAS OU INTRACAVITARIAS (TORAX...)	R\$ -	R\$ -	R\$ 98,10	SP / SADT	Amb.	-	-
21010196	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZACAO IN SITU	R\$ -	R\$ -	R\$ 165,30	SP / SADT	-	-	-
21010218	PAINEL DE IMUNOHISTOQUÍMICA OU IMUNO-HISTOQUÍMICA DE MEDULA OSSEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 344,38	SP / SADT	-	-	-
21010226	PAINEL DE IMUNO-HISTOQUÍMICA EEG	R\$ -	R\$ -	R\$ 346,00	SP / SADT	-	-	-
22010017	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA SEM FOTOESTIMULACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 33,06	SP / SADT	-	-	-
22010025	ELETOENCEFALOGRAFIA COM FOTOESTIMULO EM VIGILIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,57	SP / SADT	-	3	-
22010041	ELETOENCEFALOGRAFIA ESFENOIDAL OU NASOFARINGEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 66,12	SADT	-	3	-
22010050	ELETOENCEFALOGRAFIA EM SONO E VIGILIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 66,12	SP / SADT	-	3	-
22010068	ECOENCEFALOGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 49,59	SP / SADT	-	3	-
22010106	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,65	SP / SADT	-	3	-
22010114	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,88	SP / SADT	-	3	-
22010122	POTENCIAL EVOCADO SOMATOSENSITIVO MEMBRO SUPERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,88	SP / SADT	-	3	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
22010130	ELETRONEUROMIOGR AFIA POR SEGMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,65	SP / SADT	-	3	-
22010149	POLISSONOGRRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 346,00	SP / SADT	-	3	-
22010157	ELETROENC EFALOGRA MA PROLONGADO POR HORA POTENCIAL EVOCADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 88,16	SP / SADT	-	3	-
22010165	SOMATOSENSITIVO MEMBRO INFERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,88	SP / SADT	-	3	-
22010173	POTENCIAL EVOCADO GENITOCORTICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,88	SP / SADT	-	3	-
22010181	ESTUDO P300	R\$ -	R\$ -	R\$ 137,75	SP / SADT	-	3	-
22010190	MAPEAMENTO CEREBRAL COM	R\$ -	R\$ -	R\$ 192,85	SP / SADT	-	3	-
22010203	MAPEAMENTO CEREBRAL COM ELETROENCEFALOGRA MA COLANGIOPANCREATOGRA	R\$ -	R\$ -	R\$ 192,85	SP / SADT	-	3	-
23010010	FIA RETROGRADA EXCETO PARTERADIOLOGICA	R\$ -	R\$ 121,22	R\$ 303,74	SP / SADT Inter.	-	2	-
23010029	COLONOSCOPIA SADT	R\$ -	R\$ 90,59	R\$ 336,85	SP /	Exame	2	-
23010037	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ESOFAGOGASTRODUODEN OSCOPIA	R\$ -	R\$ 48,60	R\$ 137,86	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
23010045	LAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 126,36	Inter.	-	2	-
23010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	R\$ -	R\$ 19,00	R\$ 61,12	SP / SADT	Amb.	2	-
23010061	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	R\$ -	R\$ 16,00	R\$ 72,16	SP / SADT	Amb.	2	-
23010096	ECOENDOSCOPIA COM PUNCAO POR AGULHA	R\$ -	R\$ 3.464,20	R\$ 4.044,40	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	-
23010118	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA E-OU CITOLOGIA - ATE 03 FRAGMENTOS	R\$ -	R\$ 48,60	R\$ 201,78	SP / SADT	-	3	-
23020016	COLOCACAO DE PROTESES COLEDOCIANAS POR VIA ENDOSCOPICA (FORA O CUSTO DA PROTESE)	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,56	SP / SADT Inter.	-	3	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
23020024	DILATAÇÃO DE ESÓFAGO COM OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA POR SESSÃO	R\$ -	R\$ 49,00	R\$ 127,62	SP / SADT	Amb.	3	-
23020032	DILATAÇÃO DE ESÓFAGO COM BALÃO PNEUMÁTICO EXCETO ACOMPANHAMENTO RADIOLOGICO	R\$ -	R\$ 26,00	R\$ 90,58	SP / SADT	Amb.	3	-
23020040	DILATAÇÃO DE ESÓFAGO COM VELAS POR SESSÃO	R\$ -	R\$ 26,00	R\$ 76,54	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020059	ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGEANAS POR SESSÃO	R\$ -	R\$ 26,00	R\$ 104,62	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020067	INTRODUÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROTESES ESOFAGEANAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 162,86	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020075	POLIPECTOMIA DE ESÓFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO POR SESSÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 134,78	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020083	PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 505,44	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020091	POLIPECTOMIA DE COLON – INDEPENDENTE DO NÚMERO DE POLÍPOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 168,48	SP / SADT Inter.	-	2	-
23020105	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÓFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	R\$ -	R\$ 40,00	R\$ 132,66	SP / SADT Inter.	-	2	-
23020113	DIVERTICULECTOMIA DO ESÓFAGO	R\$ -	R\$ -	R\$ 162,86	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020121	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 244,30	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020130	PASSAGEM DE SONDAS POR ENDOSCOPIA	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 112,47	SP / SADT Inter.	SADT Inter. Trat. A	3	-
23020150	COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ -	R\$ 33,00	R\$ 266,54	SP / SADT	-	3	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
23020156	ESVAZIAMENTODE LIQUIDO ASCITICO P LAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 75,82	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	-
23020164	LISE DE BRIDAS POR LAPAROSCOPIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 160,06	Inter.	-	3	-
23020172	HEMOSTASIAS POR LAPROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 160,06	SADT Inter.	-	3	-
23020180	DRENAGEM CAVITARIA POR LAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 160,06	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020199	BIOPSIAS POR LAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 75,82	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020202	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLON	R\$ -	R\$ -	R\$ 120,74	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020210	HEMOSTASIA DO COLON	R\$ -	R\$ -	R\$ 106,70	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020229	DESCOMPRESSAO COLONICA POR COLONOSCOPIO	R\$ -	R\$ 36,15	R\$ 204,63	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020237	TAMPONAMENTODE VARIZES ESOFAGEANAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 84,24	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020245	HEMOSTASIA EM ESOFAGO OU DUODENO PATOLOGIA NAO VARICOSA	R\$ -	R\$ 14,00	R\$ 120,70	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020261	HEMOSTASIA MECANICA DO ESOFAGO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,53	SP / SADT Inter.	-	3	-
23020326	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 684,31	SP / SADT Inter.	-	-	-
24010014	LARINGOSCOPIA DIRETA PARADIAGNOSTICO COLHEITA DE MATERIAL OU BIOPSIA	R\$ -	R\$ 34,00	R\$ 90,16	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	-
24010022	LARINGOSCOPIA DIRETA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 101,24	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	-
24010030	LARINGOSCOPIA DIRETA COM EXERESE DE POLIPO NODULO PAPILOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 134,78	SP / SADT Inter.	-	3	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
24010049	LARINGOSCOPIA DIRETA COM MICROSCOPIA PARA EXERESE DE POLIPO NODULO	R\$ -	R\$ -	R\$ 168,48	SP / SADT Inter.	-	3	-
24010057	LARINGOSCOPIA DIRETA COM MICROSCOPIA PARA EXERESE DE PAPILOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 210,60	SP / SADT Inter.	-	3	-
24010065	LARINGOSCOPIA COM LASER PARA EXERESE DE PAPILOMA POLIPO NODULO TUMOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 252,72	SP / SADT Inter.	-	3	-
24010073	LARINGOSCOPIA DIRETA COM DILATAÇÃO PARA ESTENOSE POR SESSAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 56,16	SP / SADT Inter.	-	3	-
24020010	TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO COLHEITA DE MATERIAL BIOPSIA	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 82,39	SP / SADT Inter.	-	3	-
24020028	TRAQUEOSTOMIA C RETIRADA DECORPO ESTRANHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 134,78	SP / SADT Inter.	-	3	-
24020036	TRAQUEOSTOMIA C RETIRADA DE PAPILOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 168,48	SP / SADT Inter.	-	3	-
24020044	TRAQUEOSCOPIA C DILATAÇÃO P ESTENOSE POR SESSAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 101,09	SP / SADT Inter.	-	3	-
24030040	BRONCOSCOPIA COM BIOPSIA TRANSBRONQUICA	R\$ -	R\$ 298,71	R\$ 589,34	SP / SADT	Amb.	3	-
24030074	BRONCOSCOPIA FLEXIVEL PARADIAGNOSTICO, COLHEITA DE MATERIAL E OU BIOPSIA	R\$ -	R\$ 199,71	R\$ 427,16	SP / SADT	Amb.	3	-
25010018	CRONAXIMETRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25010026	CURVA IT	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,73	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25010034	ELETRODIAGNOSTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,40	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
25010050	EXAME MUSCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,40	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25010069	TESTE HEALD	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25010077	PESQUISA ELETRONEUROMIOGRÁFICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,65	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25010093	POTENCIAL EVOCADO SOMATOSENSITIVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,88	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25010107	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,65	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25010115	BIOFEEDBACK COM EMG	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25020013	ATAXIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,46	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25020021	DISTROFIA SIMPÁTICO REFLEXA	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,38	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25020030	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,38	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25020048	LESAO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS OU MOTORAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,10	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25020056	LESAO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E OU MOTORAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,24	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25020064	MIOPATIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,47	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
25020072	MONOPLEGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,46	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25020080	PARAPLEGIA E PARAPARESIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,56	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25020099	PARALISIA CEREBRAL TRATAMENTO MOTOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,47	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25020110	PARKISON	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,38	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25020129	QUADRIPLÉGIA E QUADRIPARÉSIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,56	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25020145	RETARDO DE DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR TRATAMENTO MOTOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,10	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25030019	DISTÚRBIOS CIRCULATORIOS ARTERIO VENOSOS E LINFÁTICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,46	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25040014	ASSISTÊNCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM PACIENTE CLÍNICO INTERNADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,28	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25040030	ASSISTÊNCIA FISIATRICA REPIRATORIA EM PRE E POS OPERATORIO DE CONDIÇÕES CIRÚRGICAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,28	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25040049	DOENÇAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATORIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,10	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25040057	PACIENTE COM DPOC EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIR	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,10	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
25050010	ALTERACOESDE ORDEM REUMATICAS AFETANDOUM MEMBRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,46	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25050028	ALTERACOESDE ORDENS REUMATICAS AFETANDO MAIS DE UMMEMBRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,47	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25050036	ALTERACOES DEGENERATIVASOU INFLAMATORIAS AFETANDOUM SEGMENTODA COLUNA VERTEBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,46	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25050044	ALTERACOES DEGENERATIVASOU INFLAMATORIA AFETANDO MAIS DE UM SEGMENTO DA COLUNA VERTEBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,47	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25050052	ALTERACOES DEGENERATIVASOU INFLAMATORIAS					Terapias,		
25050052	AFETANDO SEGMENTOSDA COLUNA VERTEBRAL E MEMBROS AMPUTACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,47	SP / SADT	SADT - Inter.	-	-
25060015	UNILATERAL PREPARACAO DO COTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,10	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25060023	AMPUTACAO BILATERAL PREPARACAO DO COTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,47	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25060031	CONTUSOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,46	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25060040	DESVIOS POSTURAI S DA COLUNA VERTEBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,38	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25060058	ENTORSES	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,46	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
25060066	RECUPER FUNCIONAL POS OPERATORIO OU POS IMOBILIZACAO - FRATURA OU LUXACAO – 1 MEMBRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,38	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25060074	RECUPER FUNCIONAL POS OPERATORIO OU POS IMOBILIZACAO - FRATURA OU LUXACAO – MAIS DE 1 MEMBRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,47	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25060082	RECUPER FUNCIONAL POS OPERAT OU POS IMOBILIZACAO - FRATURA OU LUXACAO – COLUNA VERT SEM COMPROM	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,46	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25060090	NEUROLÓGICO RECUPERACAO FUNCIONAL DE ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULA R ap=s FRATURA OU PATOLOGIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,46	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25060104	SEQUELA DE TRAUMATISMOS NOS TENDONES	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,33	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25060112	SEQUELA DE TRAUMATISMOS TORACICOS E ABDOMINAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,46	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25060120	QUEIMADURAS AFETANDO MAIS DE UMA REGIAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,47	SP / SADT	Terap. SADT Internado Trat	-	-
25060139	TRATAMENTO FISIATRICODE PATOLOGIA ORTOPEDICA QUE AFETA UM MEMBRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,46	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-
25060147	TRATAMENTO FISIATRICODE PATOLOGIA ORTOPEDICA QUE AFETA MAIS DE UM MEMBRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,47	SP / SADT	Terapias, SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
25060155	AMPUTACAO UNILATERAL TREINAMENTO PROTETICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,47	SP / SADT	Terap. SADT Internado	-	-
25060163	AMPUTACAO BILATERAL TREINAMENTO PROTETICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,56	SP / SADT	Terap. SADT Internado	-	-
25060171	RECUPER FUNCIONAL POS OPER OU POS IMOBILIZ - PATOL ORTOP OU TRAUMA C COMPLIC NEUROVASC – UM MEMBRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,42	SP / SADT	Terap. SADT Internado	-	-
25060180	RECUPER FUNC POS OPER OU POS IMOBILIZ - PATOL ORTOP/ TRAUMA C COMPLIC NEUROVASC – MAIS DE UMMEMBRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,52	SP / SADT	Terap. SADT Internado	-	-
25060198	ASSISTENCIA FISIATRICA AOS PACIENTES COM HIPO OU AGENESIA DE MEMBROS	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,38	SP / SADT	Terap. SADT Internado	-	-
25070037	PACIENTE EM POS OPER DE CIRURGIA CARD HOSPIT OU ATENDIMENTO EM AMB ATE 8 SEMANAS DE PROGRAMAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,33	SP / SADT	Terap. SADT Internado	-	-
25090046	BLOQUEIO FENOLICO DE PONTOS MOTORES	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 77,55	SP / SADT	Terap. SADT Internado	-	-
25100017	DOENCAS UROLOGICAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,14	SP / SADT	Terap. SADT Internado	-	-
25100025	PROCESSOS INFLAMATORIOS PELVICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,14	SP / SADT	Terap. SADT Internado	-	-
25100033	ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRE E POSPARTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,10	SP / SADT	Terap. SADT Internado	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
25110021	VISITA DOMICILIAR DO MEDICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 200,00	SP / SADT Inter.	-	-	-
25110022	FISIOTERAPIA DOMICILIAR	R\$ -	NULL	R\$ 80,00	SP / SADT Inter.	Domic.	-	-
25110023	FONOAUDIOLOGIA DOMICILIAR	R\$ -	NULL	R\$ 80,00	SP / SADT Inter.	-	-	-
25110024	PSICOTERAPIA DOMICILIAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 80,00	SP / SADT Inter.	-	-	-
25110025	NUTRICIONISTA DOMICILIAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 80,00	SP / SADT Inter.	-	-	-
25110026	ATENDIMENTO PONTUAL/CURATIVO - ATE 2HORAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 90,00	SP / SADT Inter.	Domic.	-	-
25110027	VISITA DOMICILIAR DO ENFERMEIRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 60,00	SP / SADT Inter.	-	-	-
25110029	ATENDIMENTO PONTUAL/MEDICAÇÃO - ATÉ 2 HORAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 90,00	SP / SADT	Domic.	-	-
26030012	CARIOTIPODE MEDULA (TECNICAS COMBANDAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ 531,99	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
26100070	ANALISE DE DNA PELA TECNICA MULTIPLEX POR LOCUS POR DOENCA	R\$ -	R\$ -	R\$ 229,49	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
27030016	EXSANGUINEO TRANSFUSAO HONORARIOS MEDICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 161,19	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
27030024	TRANSFUSAO FETAL INTRAUTERINA HONORARIOS MEDICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 161,19	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
27030032	OPERACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE EM AFERESE HONOR MEDICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,65	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
27030040	OPERACAODE PROCESSADORA AUTOMATICADE SANGUE EM AUTOTRANSFUSAO INTRAOPERATORIA HONOR MEDICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 268,65	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
27040470	COLETA DE BIÓPSIA DE MEDILA ÓSSEA POR AGULHA	R\$ -	R\$ -	R\$ 124,11	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	2	-
27041158	MEDULA OSSEA - ASPIRACAO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLOGIA UNIDADE DE	R\$ -	R\$ 170,00	R\$ 193,97	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	-	-
27060012	CONCENTRADODE HEMACIAS NAT UNIDADE DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.198,72	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
27060020	CONCENTRADODE HEMACIAS LAVADAS NAT	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.206,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
27060039	UNIDADE DE PLASMA FRESCO NAT	R\$ -	R\$ -	R\$ 903,74	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	-	-
27060047	UNIDADE DE CONCENTRADODE PLAQUETAS RANDOMICAS NAT	R\$ -	R\$ -	R\$ 931,14	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	-	-
27060055	UNIDADE EM AFERESE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS NAT	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.969,74	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	-	-
27060063	UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO-	R\$ -	R\$ -	R\$ 895,68	SP / SADT	SADT Inter	-	-
	FATOR ANTI HEMOFILIC NAT				SADT	Trat. A	-	-
27070085	UNIDADE DE CONCENTRADODE HEMACIAS NAT	R\$ -	R\$ -	R\$ 740,82	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	-	-
27070093	UNIDADE DE CONCENTRADODE HEMACIAS LAVADAS NAT	R\$ -	R\$ -	R\$ 744,95	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	-	-
27070107	UNIDADE DE PLASMA FRESCO NAT	R\$ -	R\$ -	R\$ 589,57	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	-	-
27070115	UNIDADE DE CONCENTRADODE PLAQUETAS RANDOMICAS NAT	R\$ -	R\$ -	R\$ 546,59	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
27070123	UNIDADE EM AFERESE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS NAT	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.144,43	SP / SADT	SADT Inter Trat. A Exame	-	-
28010027	ACIDO ASCORBICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010035	ACIDO CITRICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010060	ACIDO FOLICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,42	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010078	ACIDO GLIOXILICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010086	ACIDOS GRAXOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
	ESTERIFICADOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010116	ACIDO LATICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010132	ACIDO OXALICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010140	ACIDO PIRUVICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010159	ACIDO SIALICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010175	ACIDO URICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010183	ACIDO VALPROICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010205	ALDOLASE	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,55	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010213	ALFA 1 FETOPROTEINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,44	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
	DR OU RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010221	ALFA 1 ANTITRIPSINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-
28010230	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	SADT - Inter. Exame	-	-

Tabela "A" Procedimentos e Valores - Honorários de Profissionais de Saúde

IMAS -2024.

19 de 262



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28010248	ALFA 2 MACROGLOBULINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010256	AMILASE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010264	AMONIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010272	BETAGLICURONIDASE	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,39	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010299	BILIRRUBINAS - TOTAL					Exame		
	EFRACOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	SADT - Inter.	-	-
28010329	CALCIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010337	CALCIO IONIZAVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010345	CAPACIDADE DE FIXACAO DE FERRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010353	CARBAMAZEPINA EIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010361	CAROTENO	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010370	CERULOPLASMINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010396	CISTINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010400	CLEARANCE DE ACIDO					Exame		
	URICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,92	SP / SADT	SADT - Inter.	-	-
28010426	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,92	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010434	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,92	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010450	CLEARANCE DE UREIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,92	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28010469	COLORO	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,86	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010485	COBRE SORO	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010493	HDL COLESTEROL	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010507	COLESTEROL TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010523	COLINESTERASE	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010531	CREATINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010540	CREATININA	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
	CREATINOFOSFOQUIN				SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010558	ASE TOTAL - CK OU CPK	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010566	CREATINOFOSFOQUIN ASE FRACAO MB - CKMB	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,68	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010582	CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS ORAL OU ENDOVENOSA INCLUI ESCALPE E SORO	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,66	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010604	CURVA GLICEMICA 4 DOSAGENS VIA ORAL OU ENDOVENOSA INCLUI ESCALPE E SORO	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010620	DESIDROGENASE ALFAHIDROXIBUTIRICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010639	DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010647	DESIDROGENASE ISOCITRICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010655	DESIDROGENASE LACTICA - DHL	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA
TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024
HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28010663	DESIDROGENASE LÁTICA ISOENZIMAS FRACIONADAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010671	DIAZEPAN	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010680	DIGITOXINA RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010701	D XILOSE PROVA DA COMFORNECIMENTO DE MATER PARA TESTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010710	ELETROFORESE DE GLICOPROTEINAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010728	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010736	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010744	ETOSSUXIMIDA EIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010752	FENITOINA EIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010760	FENOBARBITAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010795	FERRITINA - DOSAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010809	FERRO SERICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,70	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010817	FORMALDEIDO	R\$ -	R\$ -		SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010825	FOSFATASE ACIDA			R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
	TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,70	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010833	FOSFATASE ACIDA FRACAO PROSTATICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,97	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010850	FOSFATASE ALCALINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,70	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28010868	FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,42	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010876	FOSFATASE ALCALINA TERMOESTAVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010884	FOSFOLIPIDIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010892	FOSFORO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010906	FOSFORO PROVA DE REABSORCAO TUBULAR DO	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010914	FRUTOSE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010922	GALACTOSE	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010957	GAMA-GT - GAMAGLUTAMIL TRANSFERASE	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010965	GASOMETRIA PH PCO2 PO2 BICARBONATO SATURACAO DE O2 EXCESSO DE BASE	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,23	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010973	GLICOSE - GLICEMIA DE JEJUM	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28010981	GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011015	HAPTOGLOBINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011023	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,26	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011031	HEMOGLOBINA PLASMATICA LIVRE	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011040	HIDROXIPOLINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011066	KUNKEL SULFATO DE ZINCO REACAO DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,76	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procediment	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28011082	LIPASE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011090	LIPIDIOS TOTAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011104	LIPIDOGRAMA - PERFIL LIPIDICO - LIPIDIOS TOTAISCOLESTEROL TRIGLICERIDIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011112	LITIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011120	MAGNESIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,07	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011139	MUCOPROTEINAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,13	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011155	NITROGENIO AMONIACAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011163	NITROGENIO TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011171	5 NUCLEOTIDASE	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011180	OSMOLALIDADE	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011201	PORFIRINAS QUANTITATIVAS CADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,70	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011210	POTASSIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011236	PRIMIDONA EIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011244	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,13	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011252	RESERVAALCALINA BICARBONATO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011260	SALICILATOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,86	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procediment	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28011279	SODIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011309	SULFATOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,70	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011325	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTES ORAIS 6 DOSAGENS	R\$ -	R\$ -	R\$ 28,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011333	TEOFILINA EIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011368	TGO - TRANSAMINASE OXALACETICA-AMINOTRANSFERASE ASPARTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011376	TGP - TRANSAMINASE PIRUVICA-AMINIOTRANSFERASE ALANINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011384	TRANSFERRINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011392	TRIGLICERIDIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011414	UREIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011422	UROBILINOGENIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011449	VITAMINA B12 -	R\$ -	R\$ -	R\$ 26,93	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011481	DOSAGEM ACIDO FENILPIRUVICO OU FELINANINA SANGUE DOSAGEM DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011490	ALUMINIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 47,52	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011503	ANTIBIOTICOS GENTAMICINA AMOXACILINA OU OUTROS	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28011511	COLESTEROL LDL	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011520	VLDL COLESTEROL	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
	CURVA GLICEMICA PROLONGADA 7 DOSAGENSORAL					Exame		
28011538	ENDOVENOSA OU POTENCIALIZADA NAO SENDO FORNECIDA A CORT FRUTOSAMINAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	SADT - Inter.	-	-
28011554	PROTEINAS GLICOSILADAS GLICEMIA APOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,40	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011562	SOBRECARGA COM DEXTROSOL	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011570	LACTOSE TESTE DE TOLERANCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011589	MALTOSE TESTE DE TOLERANCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011597	MUCOPOLISSACARIDO SE PESQUISA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011600	PROTEINAS TOTAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,86	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011619	SACAROSE TESTE DE TOLERANCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011643	OCITOCINASE DOSAGEM DA TRICICLICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011651	SANGUINEOS DOSAGEM CLONAZEPAM	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,29	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011660	METHOTREXATE OU OUTROS	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,65	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011678	APOLIPOPROTEINAS A OU B CADA E OUTRAS POR TURBIDIMETRIA CINETICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011686	DOSAGEM PEPTIDEO C	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	Ti O SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28011716	TRIPSINA IMUNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,29	SP /	Exame SADT - Inter.	-	-
28011724	GLICOSE POS PRANDIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,86	SP / SADT	Exame	-	-
28011783	TROPONINA - DOSAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 30,31	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28011791	HOMOCISTEINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,88	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28020014	ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDS PESQUISA DE ESPERMOGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28020022	CARACTERES FISICOS PHFLUIDIFICACAO MOTILIDADE VITALIDADE CONTAGEM MORFOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28020081	ESPERMOGRAMAE TESTE DE PENET IN VITRO VELOC PENETRACAO VERTICAL COLOC VITAL TESTE DE REVITALIZACA	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030010	COPROLOGICO FUNCIONAL CARACTERES FISICOS PHDIGESTIBILIDADE AMONIA CONTAGEM E MORFOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030044	EOSINOFILOS PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030052	ESTERCOBILINOGENIO FECAL DOSAGEM DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030060	GORDURA FECAL DOSAGEM DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030087	HEMATOXILINA FERRICA PESQUISA DE PROTOZOARIOS PELO METODO DE COM FORNECIMENTO DO LIQUIDO FIXADOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,86	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28030095	IDENTIFICACAODE HELMINTOS EXAME DE FRAGMENTOS OU PARTES DE ELIMINACAO LARVAS METODO	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030109	BAERMANN RUGAI PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030117	LEUCOCITOS FECAIS PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030125	LEVEDURAS PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030133	OXIURUS COM COLHEITA PELO SWAB ANAL PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,13	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030141	PARASITOLOGICO DIRETO OU ENRIQUECIMENTO MINIMO 3 METODOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030150	PARASITOLOGICO COLHEITA MULTIPLA COM FORNECIMENTO DE LIQUIDO CONSERVANTE CADA AMOSTRA	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030176	SANGUE OCULTO PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030192	SHISTOSOMA PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APOS BIOPSIA RETAL SEM COLHEITA	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030214	ALFA 1 ANTITRIPSINA CLEARANCE FECAL DA	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,80	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030230	OOGRAMA NAS FEZES	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28030249	SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040031	PLAQUETARIOS DETERMINACAODE	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,46	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28040040	ANTICORPO S ANTI A B PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP /	Exame SADT - Inter.	-	-
28040058	ANTICORPOS IRREGULARESPELO METODOELUICAO PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 37,19	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040090	ANTITROMBINAIII DOSAGEMDE	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040104	CARBOXIHEMAGLOBIN A DETERMINACAODE	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040112	CELULAS LE PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040120	CITOQUIMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIASINCLUI ESTERASE FOSFATASE LEUCOCITARIAPAS PEROXIDASEOU SUDAN	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040139	COAGULOGRAMA TS TC PROVA DO LACO RETRACAODO COAGULO CONTAGEM DE PLAQUETAS TAP PTTA RNI	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040147	CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040155	COOMBS DIRETO	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040163	ENZIMAS ERITROCITARIAS DETERMINACAODE ADENILATOQUINASE DESIDROGENASE LATICA FOSFOFRUCTOQUINAS E FOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28040171	ENZIMAS ERITOCITARIAS RASTREIOPARA DEFICIENCIADE GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASEE PIRUVATOQUINASE ERITROGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040180	ERITROCITOS HEMOGLOBINA HEMATROCRITO	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040198	FALCIZACAO TESTE DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040201	FATOR II DOSAGEM DO	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040210	FATOR V DOSAGEM DO	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040228	FATORES VII E X DOSAGEMDOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,79	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040236	FATOR VIII DOSAGEM DO	R\$ -	R\$ -	R\$ 101,94	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040244	FATOR VIII DOSAGEM DO ANTIGENO DO	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,79	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040252	FATOR VIII DOSAGEM DO INIBIDOR DO	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,79	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040260	FATOR IX DOSAGEM DO	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040279	FATOR XI DOSAGEM DO	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040287	FATOR XII DOSAGEM DO	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040295	FATOR XIII DOSAGEM DO	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040309	FATOR PLAQUETARIO 4 DOSAGEMDO	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,79	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040317	FATOR RH FATOR RHO INCLUINDO DU QUANDO NECESSARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28040325	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH HR - ANTI RHO D ANTI RH C ANTI RHE ANTI RH C ANTI RHE	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,23	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040333	FIBRINOGENIO DOSAGEM DO	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040341	FILARIA PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040350	GRUPO SANGUINEO ABO DETERMINACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040368	HAM TESTE DE HEMOLISE ACIDA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040374	HEINZ PESQUISA DE CORPUSCULOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040384	HEMACIAS CONTAGEM DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,76	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040406	HEMACIAS TEMPO DE SOBREVIVENCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040414	HEMATOCRITO DETERMINACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040422	HEMOGLOBINA DOSAGEM DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040430	HEMOGLOBINA ELETROFERESE EM GEL AMIDO OU ACETATO DE CELULOSE	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040473	HEMOGLOBINA FETAL DESNATURACAO ALCALINA DOSAGEM DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,86	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040481	HEMOGRAMA COMPLETO - ERITOGRAMA LEUCOGRAMA PLAQUETAS VHS	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040490	HEMOSSEDIMENTACAO DETERMINACAO DA VELOCIDADE DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28040503	HEMOSSIDERINA SIDEROCITOS SANGUE OU URINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040538	LEUCOGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040546	METAHEMOGLOBINA DETERMINACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040554	MIELOGRAMA	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 20,87	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040562	PLAQUETAS CONTAGEMDE	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,76	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040589	PLAQUETASTESTE DE AGREGACAO POR AGENTE AGREGANTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,91	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040597	PLASMINOGENIO DOSAGEMDO	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040600	PLASMODIO PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040619	DIMERO D - DOSAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 56,16	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040627	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE TRANSFUSIONAL MEIOS SALINOS ALBUMINICO E COOMBS	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,07	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040643	PROVA DE LACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040651	RESISTENCIA GLOBULAR CURVA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040660	RETICULOCITOS CONTAGEMDE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040678	RETRACAO DO COAGULO TESTE DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040686	SULFOHEMOGLOBINA DETERMINACAODA	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,86	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28040694	TEMPO DE COAGULACAO LEE WHITE	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,76	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040724	TEMPO DE LISE DE EUGLOBINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040732	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP - TEMPO DE ATIVACAO DE PROTROMBINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040767	TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040783	TEMPO DE TROMBINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040791	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040848	TRIPANOSSOMA PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040856	TROMBOELASTOGRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,46	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040880	BIOPSIA MEDULA OSSEA JAMSHIDI - A COLETA	R\$ -	R\$ 400,00	R\$ 524,11	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040899	ESPLENOGRAMA CITOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040910	ZINCO ERITROCITARIO - DOSAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,01	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040929	CROMOSSOMO PHILADELFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 79,20	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040988	COOMBS INDIRETO INCLUI QUANTITATIVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28040996	CROMATOGRAMA DE AMINOACIDOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28041003	ANTICOAGULANTE LUPICO INIBIDOR LUPICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28041062	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICACAO DE LEUCEMIAS/LINFOMAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 366,97	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28041097	PROTEINA C	R\$ -	R\$ -	R\$ 47,52	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28041100	PROTEINA S	R\$ -	R\$ -	R\$ 47,52	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050010	ACIDO VANIL MANDELICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,68	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050029	ADRENOCORTICOTROFICO ACTH HORMONIO RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 66,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050037	ALDOSTERONA RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 39,60	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050045	AMP CICLICO RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050061	ANDROSTENEDIONA RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 50,69	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050070	CALCITONINA RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 71,28	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050088	CATECOLAMINAS 17CETOSTEROIDES	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050118	17CTS CROMATOGRAFIA DOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,79	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050126	17CETOSTEROIDES TOTAIS 17CTS	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050134	17CETOSTEROIDES REL ALFA BETA	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,09	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050142	CORTISOL RIE CADA AMOSTRA	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,76	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050169	CRESCIMENTO HORMONIO DO RIE CADA AMOSTRA	R\$ -	R\$ -	R\$ 28,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28050177	CURVA GLICEMICA E INSULINICA 6 DOSAGENS RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 114,05	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050185	CURVA GLICEMICA E INSULINA 4 DOSAGENS RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 66,12	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050215	DEHIDROEPIANDROST ERONA DHEA RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 33,26	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050223	SULFATODE DEHIDROEPIANDROST ERONA - SDHEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,85	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050231	DEHIDROTESTOSTERO NA - DHT	R\$ -	R\$ -	R\$ 50,69	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050240	ESTRADIOL - DOSAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,68	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050258	ESTRIOL RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,85	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050274	ESTROGENIOS TOTAIS (FENOLESTEROIDES)	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050290	ESTROGENIOS TOTAIS E FRACOES URINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050304	ESTRONA RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,68	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050312	FSH - HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - DOSAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050320	GASTRINA RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,68	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050339	GONADOTROFINA CORIONICA HEMAGLUTINACAO BETA HCG -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050347	GONADOTROFINA CORIONICA RIE OU EIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,91	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050355	INSULINA RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,42	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050380	LUTEINIZANTE LH HORMONIO RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28050398	PREGNANDIOL	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050410	PROGESTERONA PLASMATICARIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 33,26	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050428	17 ALFA OH PROGESTERONA HIDROXIPROGESTERO NA RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 52,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050436	PROLACTINA RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 26,93	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050444	PROVAPARA DIABETESINSIPIDO RESTRICAOHIDRICA NA CL 3 PORCENTO VASOPRESSINA PROVA DO LH-RH	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,23	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050452	DOSAGEM DO FSH CADA AMOSTRA RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050460	PROVA DO LH-RH DOSAGEM DO LH CADA AMOSTRA RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050487	PROVA DO THR HPR DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL RIE CADA AMOSTRA	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,42	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050495	PROVA DO TRH TSH DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL RIE CADA AMOSTRA	R\$ -	R\$ -	R\$ 26,93	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050509	RENINA RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,85	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050517	SEROTONINA ACIDO'S HIDROXI INDOLACETICO SOMATOTROFICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050525	CORIONICO (HCS OU HPL) HORMONIO (RIE)	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050690	TESTOSTERONA TOTAL RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 33,26	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050703	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 26,93	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28050711	TIROXINA T4 RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050720	T4 LIVRE - TIROXINA LIVRE	R\$ -	R\$ -	R\$ 26,93	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050738	TRI IODOTIRONINA T3 RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050754	PARATORMONIO - PTH	R\$ -	R\$ -	R\$ 63,36	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050762	PROVAS DE FUNCAO TIREOIDEANA T3 T4 INDICES E TSH	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,11	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050770	TESTOSTERONA LIVRE RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 47,52	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050789	T3 REVERSO RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 61,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050797	SOMATOMEDINA C RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 63,36	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050800	TIREOGLOBULINA RIE DOSAGEM DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 44,35	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050819	CORTISOL LIVRE	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050827	T3 LIVRE	R\$ -	R\$ -	R\$ 26,93	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050835	ANGIOTENSINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050843	COMPOSTOS 11 DESOXCORTISOL HORMONIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050851	ANTIDIURETICO VASOPRESSINA GLOBULINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050860	TRANSPORTADORA TIROXINATB6	R\$ -	R\$ -	R\$ 57,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28050878	T3 RETENCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,42	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28050894	ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DO TSH-TRAB	R\$ -	R\$ -	R\$ 26,92	SP / SADT	-	-	-
28050924	PEPTIDIO C	R\$ -	R\$ -	R\$ 37,71	Inter. SP / SADT	-	-	-
28060016	ADENOVIRUS RFC PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,23	SP / SADT	Exame SADT -	-	-
28060024	AMEBIASE RFC OU IFI OU HA P	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,23	SP / SADT	Exame SADT -	-	-
28060032	ANTICORPOS ANTICELULAS PARIETAIS IFI PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Exame SADT -	-	-
28060040	ANTICORPOS ANTI DNA IFI OU HA PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT -	-	-
28060067	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO C DA HEPATITE B - ANTI HBC	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT -	-	-
28060075	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DA HEPATITE B ANTI HBE	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT -	-	-
28060083	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DA HEPATITE B - ANTI HBS	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT -	-	-
28060091	ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DE EPSTEIN BARR IFI	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,01	SP / SADT	Exame SADT -	-	-
28060105	ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT -	-	-
28060113	ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	R\$ -	R\$ -	R\$ 33,06	SP / SADT	Exame SADT -	-	-
28060121	ANTICORPOS ANTI MITOCONDRIA IFI PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT -	-	-
28060130	ANTICORPOS ANTI MUSCULO LISO IFI PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT -	-	-
28060148	FATOR ANTINUCLEO - FAN - ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT -	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28060156	ANTICORPOS ANTI-TIREOIDE - TIREOGLOBULINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 33,26	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060164	ANTI-TPO - ANTICORPOS ANTI-TIREOIDE - MICROSSOMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 33,26	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060180	ANTI ESTREPTOLISINA O ASLO DETERMINACAO QUANTITATIVA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060199	ANTI HIALURONIDASE DETERMINACAO DA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060210	ANTIGENO AUSTRALIA - HBSAG	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,29	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060229	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO RIE OU EIE PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 52,35	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060237	ANTIGENO E DA HEPATITE B HBEAG	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060245	ANTIGENO ISOLADO DO SISTEMA HLA DETERMINACAO DO CADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,46	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060253	BLASTOMICOSE PARACOCCIDIOIDOMICOSE RFC PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060270	BRUCELOSE INCLUI PESQUISA ANTICORPOS BLOQUEADORES	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060288	CANDIDINA ID PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060296	CAXUMBA RFC PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,23	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060300	CHAGAS HA PARA CHAGAS REACAO DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060326	IFI HA RFC REACOES SOROLOGICAS PARA CHAGAS RFC	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,80	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060334	MACHADO GUERREIRO PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	T O SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28060342	CLAMIDIA -	R\$ -	R\$ -	R\$ 28,51	SP /	Exame SADT - Inter.	-	-
28060350	CISTICERCOSE ID PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060377	CITOMEGALOVIRUS RFC OU IFIP	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,23	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060385	COMPLEMENTO C3 IDR PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060393	COMPLEMENTO C4 IDR PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060407	COMPLEMENTO CH50 DOSAGEM DO	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060415	CRIOGLOBULINAS PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060423	CRIOAGLUTININAS PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060458	EQUINOCOCOSE CASONI ID PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060474	ESPOROTRICOSE AGLUTINACAO PELO LATEX PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,60	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060504	FATOR REUMATOIDE - TESTE DO LATEX	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060520	SIFILIS-FTA-ABS-IGG	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060571	HISTOPLASMOSE RFC OU AGLUTINACAO PELO LATEX PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060598	IGA IDR PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060601	IGE TOTAL E ESPECIFICA POR ALERGENO E POR DOSAGEM RIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,29	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060610	IGG IDR PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28060628	IGM IDR PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060636	IMUNOELETOFORESE (ESTUDO DA GAMAPATIA MONOCLONAL)	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060660	INIBIDOR DE C1 ESTERASE	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060709	LEPTOSPIROSE REACAO DE AGLUTINACAO MACRO E MICROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,45	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060717	LINFOCITOS TRANSFORMACAO BLASTICA CULTURA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,20	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060733	LINFOCITOS T DE IF COM OKT4 CD4	R\$ -	R\$ -	R\$ 55,10	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060741	LINFOCITOST SUPRESSORES CONTAGEM DE IF COM OKT8 CD 8	R\$ -	R\$ -	R\$ 55,10	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060750	LISTERIOSEREACAO DE AGLUTINACAO PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060768	MALARIA IFI PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060784	MICOPLASMA PNEUMONIAE RFC P	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,23	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060792	MITSUDA HANSENIASE ID DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060806	MONONUCLEOSE SOROLOGIA PARA MONOTESTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060849	PPD TUBERCULOSE ID DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060865	PROTEINA CREATIVA - DETERMINACAO QUANTITATIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,23	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060873	PROTEINA C REATIVA - PESQUISA	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28060903	RUBEOLA ANTICORPOS IGM EIE P	R\$ -	R\$ -	R\$ 33,06	SP /	Exame SADT - Inter.	-	-
28060911	RUBEOLA ANTICORPOS IGG EIE P	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060920	SARAMPO RFC PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060946	SCHISTOSSOMOSE RFC OU IFI	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060954	SIFILIS VDRL QUANTITATIVO E FTA ABS REACOES SOROLOGICAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,64	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060954	SIFILIS-FTA-ABS-IGM	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,64	SP / SADT Inter.	-	-	-
28060970	TOXOPLASMOSE RFC HA OU FI CADA REACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,09	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28060989	TREPONEMA PALLIDUM REACAO DE HEMAGLUTINACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061004	VDRL INCLUSIVE QUANTITATIVO REACAO DE OU OUTROSSIMILARES WAALER ROSE FATOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061012	REUMATOIDES DE TESTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061055	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA LOCUS A B E C OU DR	R\$ -	R\$ -	R\$ 95,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061063	PROVA DE COMPATIBILIDADE HLA CROSS-MATCH	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061071	PESQUISA ISOLADA DE UM GENOTIPO HLA ANTICORPO ANTI	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,68	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061080	CORTEX SUPRARRENALIFI	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,29	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061101	ANTICORPO ANTI FIGADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	T O SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28061110	ANTICORPOS ANTI	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP /	Exame SADT - Inter.	-	-
28061128	ANTICORPOS ANTI MUSCULOESTRIADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061136	ANTICORPOS ANTI SSA RO	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061144	ANTICORPOS ANTI SSB LA	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061152	ANTICORPOS ANTI SM	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061160	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DELTA DA HEPATITE	R\$ -	R\$ -	R\$ 55,10	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061179	HIV 1 E 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 40,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061187	ANTICORPOS IDENTIFICACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061195	ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO	R\$ -	R\$ -	R\$ 33,06	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061209	ANTICORPOS NATURAIS E IMUNES PESQUISA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061217	ANTICORPOS NATURAIS E IMUNES TITULAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,29	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061225	ANTICORPOS RNP	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061233	ANTIGENOS DE HISTOCOMPATIBILIDADE DE SERIES A E B	R\$ -	R\$ -	R\$ 44,08	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061268	ASPERGILUS RFC PARA BETA 2	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061276	MICROBLOBULINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,65	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061284	BRUCELINA ID PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28061292	CANDIDIASE RFC PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,46	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061306	CRIOGLOBULINAS DOSAGEMDE	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061314	DETERMINACAODOS LINFOCITOSLB	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061322	DETERMINACAODOS LINFOCITOSLTA ATIVOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061330	DETERMINACAODOS LINFOCITOSLTS SUPRESSORES	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061349	DETERMINACAODOS LINFOCITOSLTT TOTAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061357	EPSTEIN-BARR PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS IGG OU IGM	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061365	ESTREPTOZIMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,29	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061373	HERPES SIMPLES PESQUISA DE ANTICORPOS IGG PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061381	HERPES SIMPLES PESQUISA DE ANTICORPOS IGM PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 33,06	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061390	HERPES ZOSTER PESQUISA E ANTICORPOS IGG PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061403	HERPES ZOSTER PESQUISA E ANTICORPOS IGM PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 33,06	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061411	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,68	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061420	NBT ESTIMULADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061438	PSITACOSE RFC PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28061446	TESTE DE ESTIMULACAODOS LINFOCITOS IN VITRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,57	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061454	TESTE DE INIBICAO DA ADERENCIADOS LINFOCITOS AO VIDRO LAI PARA CADA ANTIGENO	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061462	TESTE DE INIBICAO DOS LINFOCITOS PELO CORTICOSTEROIDEIN VITRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,57	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061470	TESTE DE INIBICAO DA MIGRACAODOS LINFOCITOS P CADA ANTIGENO	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061489	TOXOPLASMINA ID PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061497	TOXOPLASMOSE IGG OU IGM EIE CADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061500	VARICELA RFC PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061519	VIRUSSINCIAL RESPIRATORIO PESQUISA DIRETA IFI	R\$ -	R\$ -	R\$ 47,52	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061527	ANTICORPOS ANTI-HIV (WESTERNBLOT)	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,15	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061543	CRIOAGLUTININARIA IE DOSAGEMDE LEISHMANIOSE	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,57	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061551	REACAO SOROLOGICA PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,01	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061560	HISTOPLASMINA ID PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061578	TOXOCARACANIS REACAO SOROLOGICA PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061586	ANTICORPOS ANTI DMP REACAO P DETECCAODE	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061594	CA 19 9 EIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,88	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28061608	CA 125 EIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,88	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061616	MCA - ANTIGENO CARCINO-MAMARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 77,14	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061624	PSA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICORIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061632	CISTICERCOSE EIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061640	CITOMEGALOVIRUS IGM DOSAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061659	HEPATITE C - ANTI-HCV	R\$ -	R\$ -	R\$ 55,10	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061667	CA 15 3 EIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,88	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061675	AC ANTI ILHOTA DE LANGERHANS	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061683	AC ANTI INSULINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061691	HIV1 HIV2 DETERMINACAO CONJUNTA - PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 54,45	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061705	ANTICARDIOLIPINA ANTIFOSFOLIPIDEOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,29	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061713	SOROLOGIA P DOENCA DE LYME	R\$ -	R\$ -	R\$ 49,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061721	ANTI GLIADINA GLUTEN	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061730	ANTI ESCLERODERMA SCL 70	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061748	CA 724	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,88	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061756	CHAGAS EIE	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimento	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28061764	HISTONA	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061772	GIARDIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061780	ANTICARDIOLIPINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061799	WASSERMAN	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,76	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061802	ANTI CARDIOLIPINA							
	ELISA IGM	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061810	ANTICORPOS ANTI CENTROMEROACA	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061870	ANTI JO 1	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,80	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28061934	ANTICORPOS ANTI NEUTROFILOS ANCA	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,68	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28062493	HIV - CARGA VIRAL POR PCR	R\$ -	R\$ -	R\$ 353,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28062515	PSA LIVRE	R\$ -	R\$ -	R\$ 57,03	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28062558	DENGUE SOROLOGIA PARA IGG E IGM	R\$ -	R\$ -	R\$ 64,82	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28062590	ANTICORPO ANTIENDOMISIO IGG/IGM/IGA - CADA DOSAGEM ANTI	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,85	SP / SADT Inter.	-	-	-
28062612	TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL IGA	R\$ -	R\$ -	R\$ 46,83	SP / SADT Inter.	-	-	-
28062639	PARVOVIRUS - IGG IGM (CADA) PESQUISA	R\$ -	NULL	R\$ 71,60	SP / SADT Inter.	-	-	-
28062647	BIOTINIDASE NEO-NATAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,08	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28062655	ZIKA IGG IGM DOSAGEMCADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 198,31	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28070011	CLEMENTS TESTE DE COLHEITA INCLUSIVE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,86	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28070020	PRE LOCALIZACAO DA PLACENTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,29	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28070038	ESPECTROFOTOMETRIA DE L2QUIDO AMNIOITICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28070046	FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA ESFINGOMIELINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28070054	ROTINA DO LIQUIDO AMNIOGRAMA CITOLOGICO ESPECTROFOTOMETRIA A CREATININA E TESTE DE CLEMENTS	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28080017	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28080025	BAZOCITOS PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28080033	RIVALTA REACAO DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,76	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28080041	ROTINA DO LIQUIDO SINOVIDAL CARACTERES FISICOS CITOLOGIA GLICOSE PROTEINAS E FRACOES ACIDO URICO PROVA DO LATEX PARA FATOR REUMATOIDE BACTERIOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,23	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090020	CELULAS CONTAGEM ESPECIFICA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090039	CELULASE CARACTERES GERAIS DO LIQUOR CONTAGEM GLOBAL DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,86	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090047	ELETOFORESE DE PROTEINAS COM CONCENTRACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28090055	NONNE APP E REACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,76	SP /	Exame SADT - Inter.	-	-
28090063	PANDY REACAO DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090071	PUNCAO LOMBAR COM MANOMETRIA INICIAL E FINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,68	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
28090080	RAQUIMANOMETRIA TESTE DE PERMEABILIDADE DO CANAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090098	ROTINA DO LIQUOR CARACTERES GERAIS CONTAGEM GLOBALE E ESPECIFICADAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,80	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090101	CELULAS DOSAGEM DE CLORETOS GLICOSE PROTEINAS REACAO DE GLOBULINAS E VDRL	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090128	TAKATA ARA REACAO DE HEMOPHILUS	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090136	INFLUENZA E IE PESQUISA DE STREPTOCOCCUS	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090144	PNEUMONIA E IE PESQUISA DE NEISSEIRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090152	MENINGIDITIS A B C W 135 IE PESQUISA DE LATEX PARA H	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,09	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090160	INFLUENZA E S PNEUMONIA E N MENINGITIDIS A C B OUTRASCADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090179	IMUNOGLOBINANO LIQUOR CADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,88	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090187	PROTEINA MIELICA BASICA RIE OU IE	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
	CISTICERCOSE EIE	R\$ -	R\$ -					



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28090195	CRIOCOCOSE REACAO POR LATEX E OU IFI INCLUI TITULACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 33,06	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28090209	LACTATO NO LIQUOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,80	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100018	A FRESCO EXAME PARABACTERIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,86	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100026	ANAEROBICAS, CULTURA PARA BACTERIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100034	ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE PARA ANTIBIOTICOSE	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100042	QUIMIOTERAPICOS) ANTIBIOGRAMA PARA BACILOSALCOOL-	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,11	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100050	ACIDO- RESISTENTESDROGAS DE 1— LINHA ANTIOGRAMA PARA BACILOSALCOOL-	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,20	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100069	ACIDO-RESISTENTES- DROGASDE 2A. LINHA BACILOSALCCOL- ACIDORESISTENTES (ZIEHL OU	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100093	FLUORESCENCIA DIRETAPESQUISA DIR.APOS HOMOGEIZACAO BACTERIOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,13	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100131	GRAM, ZEIHL, ALBERT, ETC) POR LAMINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,80	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100140	CHLAMIDIA.CULTURA OU EIE PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,80	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100190	CHLAMIDIA,(CITOLOGI A OU IMUNO- FLUORESCENCIA DIRFETA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100190	DIFTERIA INCLUI A CULTURA PESQUISA DE TOXINA DO BACILO DA	R\$ -	R\$ -					



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28100239	FEZES CULTURA PARA SALMONELLA SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENICAS SOROLOGIA INCLUIDA	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100263	FEZES PESQUISA DE ROTAVIRUS E IE	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100271	FUNGOS CULTURA MICOSES SUPERFICIAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100280	FUNGOS PESQUISA DE A FRESCO LACTOFENOL TINTA DA CHINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100298	HEMOCULTURA POR AMOSTRA ANTIBIOGRAMA INCLUIDO QUANDO NECESSARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100310	HEMOPHILUS BORDETELLA PERTUSSIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,60	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100328	HERPESVIRUS CULTURA PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 49,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100336	HERPESVIRUS CITOLOGIA OU IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100344	INOCULACAO EM COBAIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,20	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100352	LAVADO BRONQUICO COLHEITA POR	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100360	LAVADO GASTRICO COLHEITA POR	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100387	LISTERIA IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,60	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100409	LEPTOSPIRA CAMPO ESCURO APOS CONCENTRACAO PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	T O SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28100433	MICOPLASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,23	SP /	Exame SADT - Inter.	-	-
28100468	PROTOZOARIOS CULTURAPARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100506	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO DO GRUPO A PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100514	TREPONEMA CAMPO ESCURO PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100549	URINA COM CONTAGEMDE COLONIAS CULTURA DE INCLUI ANTIBIOGRAMA QUANDO NECESSARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100557	VACINA AUTOGENA	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,02	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100565	VACINACOM ALERGENOS HIPOSENSIBILIZANTE S	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100573	CRISPTOSPORIDIUM PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100581	CULTURASEM GERAL COMPREENDENDO CITOPARASITOLOGICO BACTERIOSCOPICOE IDENTIFICACAODE AEROBIASEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100590	FEZES CULTURA P CAMPIOBACTER SP OU YERSINA ENTEROCOLITICA CADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100603	HEMOCULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICASPOR AMOSTRA	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100611	PNEUMOCYSTICARINI PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,29	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100620	SOROLOGIAPARA ESTREPTOCOCUS DO GRUPO A	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28100638	COLERA IDENTIFICACAO SOROTIPAGEM INCLUIDA	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100646	CULTURA PARA FUNGOSMICOSSES PROFUNDAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,29	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100654	CULTURA QUANT DE SECRECOES PULMONARES QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PREVIO COM N A C	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100662	CULTURAS AUTOMATIZADAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,01	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100670	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,80	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100689	CULTURA DE BK	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,29	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28100697	CLAMIDIA PCR AMPLIFICACAO DE DNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 96,43	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28110013	GASTROACIDOGRAMA SECRECAO BASAL 60 E 4 AMOSTRAS APOS ESTIMULO FORN DE MAT INC TUBAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame	-	-
28110021	HOLLANDER INCLUSIVE TUBAGEM TESTE DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28110030	TUBAGEM GASTRICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,86	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28120019	PANCREOZIMINASE CR ETINA NOSUCO DUODENAL TESTE DE ROTINA DAS BILES ABC E DO SUCO DUODENAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28120027	CARACTERES FISICOS EMICROSCOPICOS INCLUSIVE TUBAGEM EXA	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28120035	TUBAGEM DUODENAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,60	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28130014	ACIDEZ TITULAVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130022	ACIDO FENILPIRUVICO DOSAGEM DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130030	ACIDO FENILPIRUVICO PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,13	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130049	ACIDO HOMOGENTISICO DOSAGEM DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130057	ACIDO HOMOGENTISICO PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,13	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130065	ADDIS CONTAGEM DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130081	BARBITURATOS PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130090	BETA MERCAPTOLACTATO DISULFIDURIA PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130120	CALCULOS URINARIOS EXAMES QUALITATIVO DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130138	CISTINURIA PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,13	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130146	COPROPORFINA III DOSAGEM DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130154	CROMATOGRAFIAC DE ACUCARES MELITURIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130170	ELETOFORESE DE PROTEINAS URINARIAS COM CONCENTRACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130189	ERROS INATOS DO METABOLISMO PESQUISA DE INCLUI PESQUISA DE AMINOACIDURIA MELITURIA E MUCOPOLISSACARI	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,45	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	T O SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28130197	FENILCETONURIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,13	SP /	Exame SADT - Inter.	-	-
28130219	FRUTOSURIA PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,13	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130227	GALACTOSURIA PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130235	HISTIDINA PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,13	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130243	HEMOCISTINA PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130251	INCLUSAO CITOMEGALICA PESQUISA DE CELULAS COM	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,50	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130260	LACTOSURIA PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130278	LIPOIDES PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130286	MELANINA PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130308	OSMOLALIDADE DETERMINACAODA	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130316	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130324	PORFOBILINOGENIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130332	PROTEINA DE BENCE JONES PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130340	PROVA DE CONCENTRACAO FISHBERG OU VOLHARD	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130359	PROVA DA DILUICAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,13	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28130367	EAS - ROTINA DE URINA - CARACTERES FISICOSELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130375	SEDIMENTOSCOPIA QUANTITATIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,76	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130383	SOBRECARGA DE AGUA PROVA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,17	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130405	TIROSINOSE PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,13	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130413	ACIDO HOMO VANILICO DOSAGEM DO	R\$ -	R\$ -	R\$ 30,31	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130421	ALCAPTONURIA PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130430	AMINOACIDOS TOTAIS PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130448	METANEFRIAS URINARIAS DOSAGEM DAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130456	MICROALBUMINURIA - DOSAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130472	DISMORFISMO ERITROCITARIO PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130473	PIRIDINOLINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28130474	DEOXI PIRIDINOLINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28140010	CITOGRAMA NASAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28140036	IONTOFORESE P COLHEITA DE SUOR COM DOSAGEM DE NA E CL	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28140052	PERFIL REUMATOLOGICO INCLUI ACIDO URICO ELETROFORESE DE PROTEINAS FATOR ANTINUCLEO HEMOSSSEDIMENTACA O PROVA DE ATIVIDADE DA FEBRE REUMATICA INCLUI	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,68	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28140060	ANTIESTREPTOLISINA PROTEINAS HEMOSSSEDIMENTACA O MUCO PROVAS DE FUNCAO HEPATICA -	R\$ -	R\$ -	R\$ 34,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28140079	BILIRRUBINAS ELETROFORESE DE PROTEINAS FATGO TGP GGT	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,29	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28140087	TESTE DE HUHNER	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28140095	TESTE APT	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28140109	CROMATINA SEXUAL				SP / SADT	Exame		
	PESQUISA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SADT	SADT - Inter.	-	-
28140168	TESTE DO PEZINHO - INCLUI 28050703 28011481 28050428 28040430 280102211 ZINCO SERICO -	R\$ -	R\$ -	R\$ 104,69	SP / SADT	Exame, SA DT - Inter.	-	-
28150260	PESQUISA E-OU DOSAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170016	GLAMIDIA (TECNICA POR PCR)	R\$ -	R\$ -	R\$ 46,28	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170024	CITOMEGALOVIRUS (TECNICA POR PCR)	R\$ -	R\$ -	R\$ 155,93	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170032	CROMOSSOMO PHILADELFIA (PCR OU CARIOTIPO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 243,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170040	HLA - DR	R\$ -	R\$ -	R\$ 146,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
28170059	HLA - DR + DQ	R\$ -	R\$ -	R\$ 183,48	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170067	HEPATITE B (QUALITATIVO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 155,93	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170075	HEPATITE B (QUANTITATIVO-TECNICA POR PCR)	R\$ -	R\$ -	R\$ 307,46	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170083	HEPATITE C - ANTIGENO HCV QUALITATIVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 153,73	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170091	HEPATITE C - ANTIGENO HCV (QUANTITATIVO-TECNICA POR PCR)	R\$ -	R\$ -	R\$ 353,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170113	HIV - QUALITATIVO POR PCR	R\$ -	R\$ -	R\$ 168,85	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170130	HPV (VIRUS DO PAPILOMA HUMANO)+ SUBTIPAGEM QUANDO NECESSARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 150,48	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170156	AMPLIFICACAO DE MATERIAL - QUALITATIVO (OUTROS AGENTES)	R\$ -	R\$ -	R\$ 192,85	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170164	FATOR V DE LAYDEN - TECNICA POR PCR	R\$ -	R\$ -	R\$ 179,08	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170164	FATOR V DE LAYDEN - TECNICA POR PCR	R\$ -	R\$ -	R\$ 179,07	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170180	SARS-COV-2 CORONAVIRUS COVID-19 - PESQUISA	R\$ -	R\$ -	R\$ 180,00	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170199	X FRAGIL	R\$ -	R\$ -	R\$ 321,23	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28170202	PROTROMBINA PESQUISA DE MUTACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 183,43	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
28550703	TSH NEONATAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,80	SP / SADT	-	-	-
29020018	COMPLACENCIA PULMONAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 55,10	SP / SADT	-	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
29020034	DETERMINACAODA MECANICA VENTILATORIA - VENTILACAO VOLUNTARIA MAXIMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,89	SP / SADT	-	-	-
29020042	DETERMINACAODAS PRESSOES RESPIRATORIAS MAXIMAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	-	-	-
29020050	ESPIROGRAFIA COM DETERMINACAODO VOLUMERESIDUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,40	SP / SADT	-	-	-
29020069	DETERMINACAODA CAPACIDADE VITAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,89	SP / SADT	-	-	-
29020123	LENTA MEDIDA DA DIFUSAO DO MONOXIDO DE CARBONO	R\$ -	R\$ -	R\$ 49,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
29020131	MEDIDA DE PICO DE FLUXOEXPIRATORIO MEDIDA SERIADA POR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,38	SP / SADT	-	-	-
29020140	3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATORIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	-	-	-
29020166	NEBULIZACAO SIMPLES COM BRONCODILATADOR	R\$ -	R\$ 0,80	R\$ 4,17	SP / SADT	Amb.	-	-
29020182	OXIMETRIA NAO INVASIVA OXIMETRIA E ECG POLISSONOGRAMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	-	-	-
29020190	COM DETERMINACAODAS VARIAVEIS VENTILATORIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 276,00	SP / SADT	-	-	-
29020204	ESPIROMETRIA - PROVA VENTILATORIA COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 77,14	SP / SADT	-	-	-
29020212	ESPIROMETRIA - PROVA VENTILATORIA COMPLETA SEM BRONCODILATADOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 57,86	SP / SADT	-	-	-
29020255	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 55,10	SP / SADT	-	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
29020263	TESTE DE BRONCOPROVOCACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 137,75	SP / SADT	-	-	-
29020271	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCICIO -1) ESTAGIO I (MEDIDAS VENTILATORIAS, PA, FC, OXIMETRIA DISPNEIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / - SADT	-	-	-
29020298	POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP NASAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 422,61	SP / SADT	-	-	-
29020301	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA OU ESPIROMETRIA COM E SEM BRONCODILATADOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 140,40	SP / SADT	Amb.	-	-
30010047	QUIMIOTERAPIA REGIONAL INTRA CAVITARIA POR PERIODO DE 7 DIAS DE TRATAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 105,30	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-
30010101	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL 2 INJEcoes INTRA TECAL SEMANAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 113,72	SP / SADT Inter.	-	-	-
30010110	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL 1 INJECAO INTRA TECAL SEMANAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 56,86	SP / SADT Inter.	-	1	-
30010128	QUIMIOTERAPIA SISTEMICA INICIAL NO PRIMEIRO DIA DA SEMANA POR CICLO DE 7 DIAS DE TRATAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 105,30	Inter.	-	-	-
30010136	QUIMIOTERAPIA SISTEMICADO SEGUNDO AO SETIMO DIA SUBSEQUENTE NA SEMANA POR DIA DE TRATAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,85	Inter.	-	-	-
30020034	QUIMIOTERAPIA SISTEMICA INICIAL NO PRIMEIRO DIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 50,54	SP / SADT Inter.	SADT - Inter Químio	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
30020042	QUIMIOTERAPIA SISTEMICADO SEGUNDO AO SETIMO DIA SUBSEQUENTE NA SEMANA POR DIA DE TRATAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,42	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-
31010016	ANGIOGRAFIA	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 232,60	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31010024	RADIOISOTOPICA CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO NECROSE	R\$ 7,41	R\$ 64,10	R\$ 214,77	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31010040	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO ESFORCOREPOUSO ESTRESSE	R\$ 7,41	R\$ 742,00	R\$ 1.187,46	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31010059	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS REPOUSO	R\$ 7,41	R\$ 64,10	R\$ 231,30	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31010067	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS ESFORCO	R\$ 14,82	R\$ 64,10	R\$ 307,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31010075	FLUXOSANGUINEO DASEXTREMIDADES	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 194,03	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31010083	HEMORRAGIAS ATIVAS	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 221,58	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31010091	HEMORRAGIASNAO ATIVAS	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 318,01	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31010105	QUANTIFICACAODE "SHUNT" DA DIREITA PARAESQUERDA	R\$ 11,12	R\$ 64,10	R\$ 171,64	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31010113	QUANTIFICACAODE "SHUNT" PERIFECO VENOGRAFIA	R\$ 11,12	R\$ 64,10	R\$ 204,70	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31010121	RADIOISOTOPICA MINIMO 3 IMAGENS	R\$ 11,12	R\$ 64,10	R\$ 201,95	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31020011	ABSORCAODE GORDURAS	R\$ 7,41	R\$ 7,58	R\$ 96,26	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31020020	CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES COM OU SEMESTIMULO	R\$ 7,41	R\$ 36,53	R\$ 143,12	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	Tipo SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxil
31020038	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E BACO	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 249,13	SP /	Exame SADT - Inter.	-	-
31020046	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 320,76	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31020054	DIVERTICULO DE MECKEL	R\$ 7,41	R\$ 36,53	R\$ 195,47	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31020062	ESVAZIAMENTO ESOFAGICO (LIQUIDOS)	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 290,46	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31020070	ESVAZIAMENTO ESOFAGICO SEMI SOLIDOS	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 290,46	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31020089	ESVAZIAMENTO GASTRICO	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 290,46	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31020097	REFLUXO GASTROESOFAGICO	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 290,46	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31020100	FLUXO SANGUINEO HEPATICO (QUALITATIVO OU QUANTITATIVO)	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 233,98	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31020119	PERDAS PROTEICAS SANGRAMENTO	R\$ 7,41	R\$ 32,39	R\$ 107,30	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31020127	DIGESTIVO DETERMINADO COM HEMACIAS 51 CR	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 200,92	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31030017	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO - IODO 131	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 229,85	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31030025	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO - TECNECIO 99M	R\$ 7,41	R\$ 36,53	R\$ 140,37	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31030033	PESQUISA DE METASTASES DO CORPO TOTAL	R\$ 7,41	R\$ 190,50	R\$ 396,27	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31030041	TESTE DE ESTIMULO COM TSH	R\$ 7,41	R\$ 27,61	R\$ 123,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31030050	TESTE DE SUPRESSAO DA TIREOIDE COM T3	R\$ 7,41	R\$ 27,61	R\$ 110,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
31030068	TESTE DO PERCLORATO	R\$ 7,41	R\$ 27,61	R\$ 110,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31030076	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDE	R\$ 7,41	R\$ 474,50	R\$ 592,11	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31040012	CINTILOGRAFIA RENAL QUANTITATIVA OU QUALITATIVA	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 265,66	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31040020	CISTOGRAFIA DIRETA	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 257,40	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31040039	CISTOGRAFIA INDIRETA	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 262,91	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31040047	CINTILOGRAFIA TESTICULAR ESCROTAL	R\$ 7,41	R\$ 90,73	R\$ 208,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31040055	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINACAODO FLUXO PLASMATICO RENAL	R\$ 7,41	R\$ 21,38	R\$ 67,36	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31040063	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINACAODA FILTRACAO GLOMERULAR	R\$ 7,41	R\$ 22,67	R\$ 79,67	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31040071	ESTUDO RENAL DINAMICO	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 260,15	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31040080	ESTUDO RENAL DINAMICO COM DIURETICO	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 293,21	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31040098	RENOGRAMA	R\$ 3,71	R\$ 64,10	R\$ 157,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31050026	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETICULOENDOTELIAL	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 240,87	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31050034	DETERMINACAODA MEDULA OSSEA	R\$ 7,41	R\$ 68,58	R\$ 128,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31050042	VOLEMIA DETERMINACAODO VOLUME PLASMATICO	R\$ 7,41	R\$ 68,58	R\$ 128,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31050050	DETERMINACAODO VOLUME ERITROCITARIO	R\$ 7,41	R\$ 68,58	R\$ 128,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
31050069	DETERMINACAODE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 7,41	R\$ 68,58	R\$ 128,34	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31060013	CINTILOGRAFIA DAS ARTICULACOES OU EXTEREMIDADES	R\$ 14,82	R\$ 64,10	R\$ 200,14	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31060021	CINTILOGRAFIA OSSEA	R\$ 7,41	R\$ 186,00	R\$ 317,39	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31060030	CORPO TOTAL FLUXOSANGUINEO OSSEO	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 222,96	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31070019	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	R\$ 11,12	R\$ 64,10	R\$ 157,87	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31070027	CISTERNOCINTILOGRAFIA	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 389,64	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31070035	ESTUDO DO TRANSITO LIQUORICO	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 323,52	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31070043	ESTUDO DA FISTULAS LIQUORICAS	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 254,64	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31070051	MIELOCINTILOGRAFIA	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 254,64	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31070060	VENTRICULO CINTILOGRAFIA	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 254,64	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31070078	FLUXOSANGUINEO CEREBRAL	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 194,03	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31070086	PERFUSAO CEREBRAL	R\$ 7,41	R\$ 738,60	R\$ 1.062,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31080014	CINTILOGRAFIA COM GALIO 67	R\$ 7,41	R\$ 493,78	R\$ 738,12	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31080022	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 282,19	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31080030	QUALIFICACAODA CAPTACAO PULMONAR PERFUSAO GALIO 67	R\$ 7,41	R\$ 401,87	R\$ 574,58	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31080065	DEMARCACAO RADIOISOTOPICA DE LESOESTUMORAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 197,26	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
31080073	DETECCAO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADADE LESOESTUMORAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 335,01	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31080081	DETECCAO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADADE LINFONODO SENTINELA	R\$ -	R\$ -	R\$ 335,01	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-
31080090	CINTILOGRAFIA COM ANALOGODE SOMATOSTINA - OCTREOSCANOU	R\$ 7,41	R\$ 6.192,47	R\$ 6.420,28	SADT	Amb.	-	-
31090010	OUTROS ASPIRACAO	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 282,19	SP / SADT	-	-	-
31090028	PULMONAR CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALACAO)	R\$ 7,41	R\$ 126,01	R\$ 227,09	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31090036	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSAO)	R\$ 7,41	R\$ 189,03	R\$ 306,64	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
31090044	CINTILOGRAFIA DE MAMA	R\$ -	R\$ 578,41	R\$ 853,19	SP / SADT Inter.	-	-	-
31100015	TRATAMENTO HIPERTIROIDISMO (GRAVES)	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,66	SP / SADT Inter.	-	-	-
31100023	TRATAMENTODO HIPERTIROIDISMO (PLUMMER)	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,66	SP / SADT Inter.	-	-	-
31100031	TRATAMENTO DO CANCER TIREOIDE	R\$ -	R\$ 970,76	R\$ 1.177,39	SP / SADT Inter.	-	-	-
31100040	TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA	R\$ -	R\$ -	R\$ 111,59	SP / SADT Inter.	-	-	-
31100058	TRATAMENTODE METASTASEOSSEA SAMARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 309,98	SP / SADT Inter.	-	-	-
31110029	ESTUDO DO SHUNT DE LEVEEN IMUNO	R\$ 3,71	R\$ 64,10	R\$ 150,46	SP / SADT	-	3	-
31110037	CINTILOGRAFIA ANTICORPOS MONOCLONAIIS	R\$ 18,53	R\$ 293,66	R\$ 595,95	SP / SADT	-	3	-
31110045	CINTILOGRAFIA COM MIBG METAIODOBENZILGUA NIDINA	R\$ 7,41	R\$ 834,31	R\$ 1.053,86	SP / SADT	-	3	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
31110053	DENSIOMETRIA OSSEA DUOENERGETICA (SEGMENTO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,65	SP / SADT	-	3	-
31110061	DENSIOMETRIA DUO ENERGETICA (CORPO INTEIRO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 165,30	SP / SADT	-	3	-
32010010	CRANIO PA LAT	R\$ 2,88	R\$ -	R\$ 22,17	SP / SADT	-	3	-
32010028	CRANIO PA LAT BRETTON	R\$ 4,32	R\$ -	R\$ 23,88	SP / SADT	-	3	-
32010036	CRANIO PA LAT OBL OU BRETTON HIRTZ	R\$ 5,76	R\$ -	R\$ 26,42	SP / SADT	-	3	-
32010044	MASTOIDES OU ROCHEDOS BILATERAL	R\$ 5,18	R\$ -	R\$ 32,46	SP / SADT	-	3	-
32010052	PLANIGRAFIASDE MASTOIDES OU ROCHEDOS (LINEAR)	R\$ 4,21	R\$ -	R\$ 34,57	SP / SADT	-	3	-
32010060	ORBITAS PA LAT OBL HIRTZ	R\$ 3,46	R\$ -	R\$ 24,12	SP / SADT	-	3	-
32010079	SEIOS DA FACE FN MN LAT	R\$ 2,59	R\$ -	R\$ 22,15	SP / SADT	-	3	-
32010087	SEIOS DA FACE FN MN LAT HIRTZ	R\$ 3,46	R\$ -	R\$ 24,12	SP / SADT	-	3	-
32010095	SELA TURCA PA LAT BRETTON	R\$ 2,59	R\$ -	R\$ 22,15	SP / SADT	-	3	-
32010109	MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUA	R\$ 2,59	R\$ -	R\$ 22,15	SP / SADT	-	3	-
32010117	OSSOS DA FACE MN FN LAT HIRTZ	R\$ 3,46	R\$ -	R\$ 22,15	SP / SADT	-	3	-
32010125	ARCOS ZIGOMATICOS			R\$ 24,12	SP / SADT	-	3	-
32010125	MALARESTILOIDES AP OBLIQUAS ARTICULACAO	R\$ 2,59	R\$ -	R\$ 22,15	SP / SADT	-	3	-
32010133	TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 3,46	R\$ -	R\$ 24,12	SP / SADT	-	3	-
32010141	ADENOIDES LATERAL	R\$ 0,86	R\$ -	R\$ 19,60	SP / SADT	-	3	-
32010150	CAVUM LAT HIRTZ	R\$ 1,73	R\$ -	R\$ 21,01	SP / SADT	-	3	-
32010176	PANORAMICADE MADIBULA ORTOPANTOMOGRAFIA	R\$ 5,18	R\$ -	R\$ 24,74	SP / SADT	-	3	-
32010184	TELEPERFILEM CEFALOSTATOSEM TRACADO	R\$ 1,44	R\$ -	R\$ 21,00	SP / SADT	-	3	-

Tabela "A" Procedimentos e Valores - Honorários de Profissionais de Saúde

IMAS -2024.

66 de 262



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
32010192	TELEPERFILEM CEFALOSTATOCOM TRACADO	R\$ 2,88	R\$ -	R\$ 22,99	SP / SADT	-	3	-
32010206	ARCADADENTARIA POR ARCADEA	R\$ 2,59	R\$ -	R\$ 19,12	SP / SADT	-	3	-
32010214	RADIOGRAFIA PERI APICAL	R\$ 0,43	R\$ -	R\$ 4,01	SP / SADT	-	3	-
32010222	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ 2,59	R\$ -	R\$ 8,10	SP / SADT	-	3	-
32020015	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OU FLEXAO	R\$ 2,59	R\$ -	R\$ 21,88	SP / SADT	-	3	-
32020023	COLUNA CERVICAL AP LAT TO OBLIQUAS	R\$ 4,32	R\$ -	R\$ 24,98	SP / SADT Inter.	Exame SADT - Inter.	3	-
32020031	COLUNA CERVICAL FUNCIONAL OU DINAMICA	R\$ 6,05	R\$ -	R\$ 28,91	SP / SADT	-	3	-
32020040	COLUNA DORSAL AP LATERAL	R\$ 4,80	R\$ -	R\$ 24,09	SP / SADT	-	3	-
32020066	COLUNA LOMBO SACRA	R\$ 6,24	R\$ -	R\$ 26,35	SP / SADT	-	3	-
32020074	COLUNA LOMBO SACRA C OBLIQUAS E COM SELETIVAS PARA L5 S1	R\$ 9,12	R\$ -	R\$ 30,88	SP / SADT	-	3	-
32020082	COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	R\$ 13,92	R\$ -	R\$ 37,89	SP / SADT	-	3	-
32020090	SACRO COCCIX	R\$ 3,46	R\$ -	R\$ 23,57	SP / SADT	-	3	-
32020104	COLUNA P ESCOLISE PA LAT	R\$ 6,16	R\$ -	R\$ 26,82	SP / SADT	-	3	-
32020112	COLUNA P ESCOLISE DINAMICA	R\$ 12,32	R\$ -	R\$ 36,29	SP / SADT	-	3	-
32020120	COLUNA TOTAL OU ESCOLISE	R\$ 12,32	R\$ -	R\$ 44,83	SP / SADT	-	3	-
32020139	PLANIGRAFIAS DA COLUNA VERTEBRAL DOIS PLANOS	R\$ 10,37	R\$ -	R\$ 84,75	SP / SADT	-	3	-
32030010	ESTERNO	R\$ 4,32	R\$ -	R\$ 23,61	SP / SADT	-	3	-
32030029	ARTICULACAO ESTERNO CLAVICULAR	R\$ 2,59	R\$ -	R\$ 21,88	SP / SADT	-	3	-
32030037	COSTELAS POR HEMITORAX	R\$ 4,80	R\$ -	R\$ 24,09	SP / SADT	-	3	-
32030045	CLAVICULA	R\$ 2,88	R\$ -	R\$ 22,17	SP / SADT	-	3	-
32030053	OMOPLATA OU OMBRO FUNCIONAL			R\$ 23,61	SP / SADT	-	R\$ 4,32	R\$ -

IMAS - 2024.

Tabela "A" Procedimentos e Valores - Honorários de Profissionais de Saúde

67 de 262



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
32030061	ARTICULACAO ACROMIO CLAVICULAR	R\$ 1,73	R\$ -	R\$ 21,01	SP / SADT	-	3	-
32030070	ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL	R\$ 1,73	R\$ -	R\$ 21,01	SP / SADT	-	3	-
32030088	BRACO	R\$ 2,88	R\$ -	R\$ 22,17	SP / SADT	-	3	-
32030096	COTOVELO	R\$ 1,73	R\$ -	R\$ 17,98	SP / SADT	-	3	-
32030100	ANTEBRACO	R\$ 2,88	R\$ -	R\$ 19,13	SP / SADT	-	3	-
32030118	PUNHO AP LAT OBLIQUAS	R\$ 3,46	R\$ -	R\$ 19,71	SP / SADT	-	3	-
32030126	MAO OU QUIRODACTILOS	R\$ 1,73	R\$ -	R\$ 17,98	SP / SADT	-	3	-
32030134	MAOS E PUNHOS P/ IDADE OSSEA	R\$ 1,44	R\$ -	R\$ 17,69	SP / SADT	-	3	-
32040016	BACIA	R\$ 3,08	R\$ -	R\$ 19,89	SP / SADT	-	3	-
32040024	RADIOPELVIMETRIA OBSTETRICA OU BACIA EMDUAS POSICOES	R\$ 5,08	R\$ -	R\$ 24,92	SP / SADT	-	3	-
32040032	ARTICULACOES SACRO ILIACAS	R\$ 2,59	R\$ -	R\$ 21,88	SP / SADT	-	3	-
32040040	ARTICULACAOCOXO FEMURAL CADA LADO	R\$ 3,84	R\$ -	R\$ 23,13	SP / SADT	-	3	-
32040059	COXA	R\$ 4,80	R\$ -	R\$ 24,09	SP / SADT	-	3	-
32040067	JOELHO AP LATERAL	R\$ 2,88	R\$ -	R\$ 19,41	SP / SADT	-	3	-
32040075	JOELHO OU ROTULA AP LAT AXIAL	R\$ 3,74	R\$ -	R\$ 21,38	SP / SADT	-	3	-
32040083	PERNA	R\$ 4,80	R\$ -	R\$ 21,33	SP / SADT	-	3	-
32040091	ARTICULACAOTIBIO TARSICA	R\$ 1,73	R\$ -	R\$ 17,98	SP / SADT	-	3	-
32040105	PE OU PODODACTILOS	R\$ 2,88	R\$ -	R\$ 19,13	SP / SADT	-	3	-
32040113	CALCANEIO	R\$ 1,73	R\$ -	R\$ 17,98	SP / SADT	-	3	-
32040121	ESCANOMETRIA	R\$ 3,08	R\$ -	R\$ 22,37	SP / SADT	-	3	-
32040148	JOELHO AP LAT OBLIQUAS 3 AXIAIS	R\$ 8,64	R\$ -	R\$ 40,32	SP / SADT Inter.	Exame SADT - Inter.	3	-
32040156	PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 6,37	R\$ -	R\$ 34,47	SP / SADT	-	3	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
32050038	TORAX PA	R\$ 3,08	R\$ -	R\$ 15,75	SP /	-	3	-
					SADT			
32050046	TORAX APICO LORDOTICA	R\$ 2,54	R\$ -	R\$ 15,21	SP /	-	3	-
					SADT			
32050054	RX - RADIOGRAFIA DE TORAX - PA E PERIF.	R\$ 6,16	R\$ -	R\$ 20,21	SP /	-	3	-
					SADT			
32050062	TORAX PA INS E LAT	R\$ 9,24	R\$ -	R\$ 24,39	SP /	-	3	-
					SADT			
32050070	TORAX PA LAT OBLIQUAS	R\$ 12,32	R\$ -	R\$ 28,57	SP /	-	3	-
					SADT			
32050089	CORACAO E VASOS DA BASE PA LAT	R\$ 6,16	R\$ -	R\$ 20,21	SP /	-	3	-
					SADT			
32050097	CORACAO E VASOS DA BASE PA LAT OBLIQUA	R\$ 12,32	R\$ -	R\$ 28,57	SP /	-	3	-
					SADT			
32050100	TOMOGRAFIA SEGMENTARPOR PLANO	R\$ 7,78	R\$ -	R\$ 46,35	SP /	-	2	-
					SADT			
32050119	HEMITORAX MEDIASTINOPOR PLANO	R\$ 11,52	R\$ -	R\$ 50,09	SP /	-	3	-
					SADT			
32050127	PLANIGRAFIA BILATERAL DO TORAX	R\$ 27,72	R\$ -	R\$ 66,29	SP /	-	3	-
					SADT			
32050135	LARINGE	R\$ 2,58	R\$ -	R\$ 21,87	SP /	-	3	-
					SADT			
32050143	HIPOFARINGE	R\$ 3,46	R\$ -	R\$ 36,52	SP /	-	3	-
					SADT			
32050151	MEDIASTINO	R\$ 5,76	R\$ -	R\$ 26,42	SP /	-	3	-
					SADT			
32050160	PLANIGRAFIA DE LARINGE	R\$ 6,91	R\$ -	R\$ 42,18	SP /	-	3	-
					SADT			
32060017	COLANGIOGRAFIA PRE OPERATORIA	R\$ 5,76	R\$ 17,27	R\$ 57,47	SP /	-	3	-
					SADT			
32060025	COLANGIOGRAFIA POS OPERATORIA	R\$ 5,76	R\$ 17,27	R\$ 57,47	SP /	-	3	-
					SADT			
32060033	COLANGIOGRAFIA VENOSA	R\$ 6,91	R\$ 17,27	R\$ 79,28	SP /	-	3	-
					SADT			
32060041	COLANGIOGRAFIA VENOSA COM PLANIGRAFIAS COLECISTOGRAMA	R\$ 8,64	R\$ 17,27	R\$ 87,62	SP /	-	3	-
					SADT			
32060050	ORAL C PROVA MOTORA	R\$ 3,17	R\$ 12,24	R\$ 43,51	SP /	-	3	-
					SADT			
32060068	ESOFAGO	R\$ 4,61	R\$ 20,40	R\$ 53,11	SP /	-	3	-
					SADT			
32060076	ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 7,78	R\$ 40,80	R\$ 91,00	SP /	-	3	-
					SADT			



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
32060084	ESOFAGOHIATO ESTOMAGOE DUODENO	R\$ 11,52	R\$ 40,80	R\$ 99,43	SP / SADT	-	3	-
32060092	TRANSITO E MORFOLOGIADO DELGADO	R\$ 11,94	R\$ 61,20	R\$ 116,67	SP / SADT	-	3	-
32060106	CLISTER OPACO DUPLO CONTRASTE	R\$ 15,24	R\$ 81,60	R\$ 145,05	SP / SADT	-	3	-
32060114	DUODENOGRRAFIA HIPOTONICA	R\$ 6,91	R\$ -	R\$ 54,02	SP / SADT	-	3	-
32070012	UROGRAFIA VENOSA C BEXIGA PRE E POS MICCAO SIMPLES OU COM MACRO DOSE DRIPPING	R\$ 12,21	R\$ 38,24	R\$ 100,59	SP / SADT	-	3	-
32070020	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	R\$ 9,60	R\$ -	R\$ 46,52	SP / SADT	-	3	-
32070039	URETROCISTOGRAFIA	R\$ 8,64	R\$ 57,36	R\$ 110,91	SP / SADT	-	3	-
32070047	UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1 2 3	R\$ 17,49	R\$ 38,24	R\$ 106,42	SP / SADT	-	3	-
32070055	UROGRAFIA VENOSA C NEFROTOMOGRAFIAS	R\$ 20,37	R\$ -	R\$ 83,18	SP / SADT	-	3	-
32070063	PLANIGRAFIA RENAL S CONTRASTE	R\$ 8,64	R\$ -	R\$ 45,56	SP / SADT	-	3	-
32070071	UTERO GRAVIDO	R\$ 6,16	R\$ -	R\$ 30,68	SP / SADT	-	3	-
32080018	ABDOME SIMPLES AP	R\$ 3,08	R\$ -	R\$ 21,81	SP / SADT	-	3	-
32080026	ABDOME AP LAT OU LOCALIZADA	R\$ 6,16	R\$ -	R\$ 25,45	SP / SADT	-	3	-
32080034	ABDOME AGUDO	R\$ 12,32	R\$ -	R\$ 35,19	SP / SADT	-	3	-
32080042	PLANIGRAFIA DE OSSO OU SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES POR PLANO	R\$ 7,20	R\$ -	R\$ 41,64	SP / SADT	-	3	-
32080050	MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL LOCALIZACAO	R\$ 24,00	R\$ -	R\$ 110,20	SP / SADT	-	3	-
32080069	TRIDIMENSIONAL DE CORPO ESTRANHO NO GLOBO OCULAR	R\$ 3,46	R\$ -	R\$ 25,77	SP / SADT	-	3	-
32080077	XEROMAMOGRAFIA	R\$ 44,35	R\$ -	R\$ 92,56	SP / SADT	-	3	-
32080085	DENSITOMETRIA OSSEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 85,56	SP / SADT	-	3	-

Tabela "A" Procedimentos e Valores - Honorários de Profissionais de Saúde

IMAS -2024.

70 de 262



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
32080107	MAMOGRAFIA ASSOCIADA A PUNCAO PORESTEREOTAXIA DIGITAL	R\$ 46,00	R\$ 101,62	R\$ 254,51	SP / SADT	-	3	-
32090013	BRONCOGR AFIA UNILATERA	R\$ 10,08	R\$ -	R\$ 63,53	SP / SADT	-	3	-
32090030	LARINGOGRAFIA	R\$ 6,91	R\$ -	R\$ 52,92	SP / SADT	-	3	-
32090048	PNEUMOPERITONIO	R\$ 10,16	R\$ -	R\$ 68,57	SP / SADT	-	3	-
32090056	DUCTOGRA FIA POR MAMA	R\$ 22,18	R\$ -	R\$ 65,15	SP / SADT	-	3	-
32090064	SIALOGRAF IA POR GLANDULA	R\$ 5,18	R\$ -	R\$ 50,09	SP / SADT	-	3	-
32090072	HISTEROSSALPINGOGR AFIA	R\$ 5,20	R\$ 254,35	R\$ 375,07	SP / SADT	-	3	-
32090080	PNEUMOPELVIGRAFIA	R\$ 7,20	R\$ -	R\$ 65,61	SP / SADT	-	3	-
32090102	ARTROGRAFIA	R\$ 5,18	R\$ 25,43	R\$ 83,51	SP / SADT	-	3	-
32090110	FLEBOGRAFIA INTRA OSSEA	R\$ 7,20	R\$ -	R\$ 68,64	SP / SADT	-	3	-
32090129	FISTULOGRAFIA	R\$ 5,76	R\$ -	R\$ 40,47	SP / SADT	-	3	-
32090137	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	R\$ 8,64	R\$ 38 20	R\$ 121 23	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32090145	COLANGIOGRAFIA RETOGRADA	R\$ 8,64	R\$ -	R\$ 60,99	SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32090153	DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 4,32	R\$ -	R\$ 46,75	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32090161	MARCACAO PRE CIRURGICO POR NODULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA POR ESTEREOTAXIA - NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM	R\$ -	R\$ 130,00	R\$ 322,85	SP / SADT	-	-	-
32090170	MARCACAO PRE- CIRURGICA POR NODULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA POR RM (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ -	R\$ 130,00	R\$ 322,85	SP / SADT	-	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
32090188	MARCACAO PRE-CIRURGICA POR NODULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA POR US (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ -	R\$ 130,00	R\$ 322,85	SP / SADT	-	-	-
32090234	MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ -	R\$ 2.006,73	R\$ 2.449,46	SP / SADT	Exame	-	-
32090242	MAMOTOMIA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ -	R\$ 1.447,00	R\$ 1.957,23	SP / SADT	Exame	-	-
32090250	MAMOTOMIA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ -	R\$ 2.006,73	R\$ 2.449,46	SP / SADT	Exame	-	-
32100019	ANGIOGRAFIA CAROTIDIA UNILATERAL PUNCAO DIRETA	R\$ 17,28	R\$ -	R\$ 155,58	SP / SADT Inter.	-	3	-
32100035	ANGIOGRAFIA CAROTIDEA UNILATERAL VIA FEMURAL	R\$ 23,04	R\$ -	R\$ 428,49	SP / SADT Inter.	-	3	-
32100043	ANGIOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL VIA FEMURAL	R\$ 46,08	R\$ -	R\$ 516,00	SP / SADT Inter.	-	3	-
32100051	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL VIA FEMURAL	R\$ 23,04	R\$ -	R\$ 428,49	SP / SADT Inter.	-	3	-
	ARCO AORT VASOS DO	R\$ 25,40	R\$ -	R\$ 430,85	SP / SADT Inter.	-	3	-
32100078	ANGIOGRAFIA	R\$ 25,40	R\$ -	R\$ 526,32	SP / SADT Inter.	-	3	-
32100086	PNEUMOENCEFALOGRAFIA VENTRICULOGRAFIA CISTERNOGRAFIA	R\$ 14,40	R\$ -	R\$ 152,70	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32100094	MIELOGRAFIA SEGMENTAR 1 SEGMENTO	R\$ 8,64	R\$ 87,70		SP / SADT	Exame Inter.	3	-
32100108	MIELOGRAFIA SEGMENTAR 2 SEGMENTOS	R\$ 17,28	R\$ 175,40	R\$ 351,37	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32100116	MIELOGRAFIA SEGMENTAR 3 SEGMENTOS	R\$ 25,92	R\$ -	R\$ 212,43	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
32100124	PNEUMOMIELOGRAFIA SEGMENTAR 1 SEGMENTO	R\$ 8,64	R\$ -	R\$ 134,82	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32100132	PNEUMOMIELOGRAFIA SEGMENTAR 2	R\$ 17,28	R\$ -	R\$ 175,97	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32100140	PNEUMOMIELOGRAFIA SEGMENTAR 3	R\$ 25,92	R\$ -	R\$ 212,43	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32100159	ANGIOGRAFIA SELETIVA CAROTIDA EXTERNA E DE SEUS RAMOS	R\$ 17,28	R\$ -	R\$ 171,01	SP / SADT Inter.	-	3	-
32100167	TESTE DE OCLUSAO CAROTIDEA OU VERTEBRAL	R\$ 23,04	R\$ -	R\$ 353,68	SP / SADT Inter.	-	3	-
32120010	ANGIOGRAFIASPOR	R\$ 30,48	R\$ -	R\$ 628,35	SP / SADT Inter.	-	3	-
32120028	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	R\$ 12,70	R\$ -	R\$ 212,36	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32120036	TRANSLOMBAR ARTERIOGRAFIA DO MEMBROSUPERIOR PUNCAODIRETA BRAQUIAL	R\$ 12,70	R\$ -	R\$ 195,93	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32120044	ARTERIOGRAFIA DO MEMBROINFERIOR UNILATERAL	R\$ 12,50	R\$ -	R\$ 195,73	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32120052	FLEBOGRAFIA MEMBRO UNILATERAL	R\$ 25,40	R\$ -	R\$ 208,63	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32120060	ESPLENOPORTOGRAFI A	R\$ 25,40	R\$ -	R\$ 225,06	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32120079	LINFOANGIOADENOGR AFIA	R\$ 24,64	R\$ -	R\$ 295,84	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32120087	PORTOGRAFIA TRANS HEPATICA FLEBOGRAFIA	R\$ 25,40	R\$ -	R\$ 473,26	SP / SADT Inter.	-	3	-
32120095	RETROGRADA POR CATETERISMO	R\$ 25,40	R\$ -	R\$ 496,98	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32120109	CAVERNOSOGRAFIA	R\$ 12,70	R\$ -	R\$ 191,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32120117	FARMACO CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	R\$ 12,70	R\$ -	R\$ 213,45	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
32120125	CAVERNOSOMETRIA	R\$ 12,70	R\$ -	R\$ 191,55	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
32120133	ANGIOGRAFIA DIGITAL ARTERIAL	R\$ 30,48	R\$ -	R\$ 628,35	SP / SADT Inter.	-	3	-
32120141	ANGIOGRAFIA DIGITAL POR VIA VENOSA	R\$ 30,48	R\$ -	R\$ 855,02	SP / SADT Inter.	-	3	-
32130015	EMBOZIZACAO ARTERIALDE HEMORRAGIA DIGESTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 537,65	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130023	EMBOZIZACAOOU ESCLEROSEDE VARIZES ESOFAGIANAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 854,65	SP / SADT Inter.	-	2	-
32130040	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR CT US OU RX	R\$ -	R\$ 3,00	R\$ 149,37	SP / SADT Inter.	-	2	-
32130058	EMBOZIZACAOE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 537,65	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130066	EMBOZIZACAOE FISTULAS OU MAL FORMACOES AV	R\$ -	R\$ -	R\$ 634,55	SP / SADT Inter.	-	-	-
32130074	DRENAGEMDE COLECOES VISCERAIS OU CAVITARIAS POR CATERISMO PERCUTANEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 390,92	SP / SADT Inter.	-	3	-
32130082	DRENAGEMBILIAR PERCUTANEA EXTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 439,64	SP / SADT Inter.	-	3	-
32130099	DRENAGEMBILIAR PERCUTANEA INTERNA EXTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 537,65	SP / SADT Inter.	-	-	-
32130104	COLOCACAOE PROTESEBILIAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 634,55	SP / SADT Inter.	-	3	-
32130112	RETIRADA PERCUTANEADE CALCULOBILIARES RESIDUAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 537,65	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130120	ESPLENECTOMIA POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 537,65	SP / SADT Inter.	-	5	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
32130139	TRATAMENTODA ISQUEMIA POR INFUSAO INTRA ARTERIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 439,64	SP / SADT Inter.	-	3	-
32130147	TRATAMENTODA ISQUEMIA OU SANGRAMENTO GENITAL POS EMBOLIZACAO ARTERIAL REGIONAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 537,65	SP / SADT Inter.	-	3	-
32130155	EMBOIZACAODE TUMORES DOS RINS SUPRAKARENALISOU BEXIGA	R\$ -	R\$ -	R\$ 537,65	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130171	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,55	SP / SADT Inter.	DT Inter Irat. A	2	-
32130180	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 463,73	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130198	COLOCACAO PERCUTANEADE PROTESEPIELO URETEROVESICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 756,65	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130201	NEFRECTOMIA POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 537,65	SP / SADT Inter.	-	-	-
32130210	UNILATERAL NEFRECTOMIA POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 756,65	SP / SADT Inter.	-	-	-
32130236	PUNCAO DE CISTO RENAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,55	SP / SADT Inter.	-	3	-
32130244	DRENAGEMDE COLECOESNO APARELHO UROGENITAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 390,92	SP / SADT Inter.	-	3	-
32130252	RETIRADAS PERCUTANEASDE CALCULOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 512,46	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130260	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PORVASO	R\$ -	R\$ -	R\$ 537,65	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130279	RETIRADA PERCUTANEADE CORPOESTRANHO INTRAVASCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 854,65	SP / SADT Inter.	-	5	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
32130287	INFUSAO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLITICAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 537,65	SP / SADT Inter.	-	3	-
32130295	EMBOLOZACAO PERCUTANEA DE FISTULA E MALFORMACOES ARTERIOVENOSAS PERIFERICAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 634,55	SP / SADT Inter.	-	3	-
32130309	EMBOLOZACAO PERCUTANEA DE FISTULA E MALFORMACOES ARTERIOVENOSAS EM CABECA PESCOCO E COLUNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.074,20	SP / SADT Inter.	-	6	-
32130317	TRATAMENTO DA ESPISTAXE POR EMBOLOZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 756,65	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	5	
32130325	EMBOLOZACAO DE TUMORES DA CABECA E PESCOCO	R\$ -	R\$ -	R\$ 756,65	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130341	EMBOLOZACAO DE TUMORES OSSEOS E MUSCULARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 537,65	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130350	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECOES MUSCULO ESQUELETICAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 390,92	SP / SADT Inter.	-	3	-
32130368	TRATAMENTO DA HEMOPTISE POR EMBOLOZACAO PERCUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 537,65	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130376	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECOES NO TORAX	R\$ -	R\$ -	R\$ 390,92	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130384	PUNCAO PERCUTANEA DE ORGAOS CAVIDADES OU ESPACOS ANATOMICOS PROFUNDOS ORIENTADO POR US CT RX RM	R\$ -	R\$ 150,00	R\$ 410,61	SP / SADT Inter.	-	3	-
32130392	PUNCAO DE COLECOES SUPERFICIAIS ORIENTADA POR US CT	R\$ -	R\$ -	R\$ 131,40	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
32130414	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTES NOSES BILIARES ANOSTOMOSE BILIODIGESTIVAS ESTENOSSES URETERAIS PROST	R\$ -	R\$ -	R\$ 537,65	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130422	QUIMIOMBOLOZACAO ARTERIAL OU VENOSA DE ORGAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130430	ATERECTOMIA PERCUTÂNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	3	-
32130449	COLOCACAO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130457	COLOCACAO PERCUTÂNEA DE PROT VASCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130465	COLOCACAO TRANSCATETER DE PROTESOFAGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130473	COLOCACAO TRANSCATETER DE PROTESE BRONQUICA OU TRAQUEAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130481	EMBOLOZACAO PERCUTÂNEA DE ANGIOMAS CEREBRAIS E MEDULARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	6	-
32130490	EMBOLOZACAO PERCUTÂNEA DE ANEURISMA CEREBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 684,38	SP / SADT Inter.	-	6	-
32130562	EMBOLOZACAO PERCUTÂNEA DE ANEURISMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 560,52	SP / SADT Inter.	-	5	-
32130767	IMPLANTE DE ENDOPROTESE EM ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL OU TORACICA COM STENT REVESTIDO STENT-GRAFT	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	-
33010013	USG ABDOMEM SUPERIOR FIGADO VIAS BILIARES VESICULA PANCREAS BACO	R\$ 11,40	R\$ -	R\$ 72,01	SP / SADT	-	2	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Coelhos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
33010021	USG ABDOMEM TOTAL ABDOMEM SUPERIOR RINS RETRO PERITONIOBEXIGA	R\$ 15,20	R\$ -	R\$ 107,49	SP / SADT	-	2	-
33010030	USG APARELHO URINARIO RINS BEXIGA	R\$ 7,60	R\$ -	R\$ 68,21	SADT	-	2	-
33010048	US - USG ARTICULAR - POR ARTICULACAO	R\$ 7,60	R\$ -	R\$ 57,19	SP SADT	-	2	-
33010056	USG CRANIANA	R\$ 7,60	R\$ -	R\$ 57,19	SP SADT	-	2	-
33010080	USG ENDOSCOPICA E TRANSOPERATORIA	R\$ 7,60	R\$ -	R\$ 90,25	SP SADT	-	2	-
33010099	USG GLOBO OCULAR BILATERAL	R\$ 3,80	R\$ -	R\$ 54,77	SP SADT	-	2	-
33010102	USGHIPOCONDRIO DIRETO FIGADO VESICULA VIAS BILIARES PANCREAS	R\$ 7,60	R\$ -	R\$ 64,08	SP / SADT	-	2	-
33010110	USG OBSTETRICA	R\$ 3,80	R\$ -	R\$ 42,37	SP SADT	-	2	-
33010129	USG ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS- ESCROTO PENIS MUSCULO TENDAO CRANIO CERVICAL E GLDSSALIVARES	R\$ 3,80	R\$ -	R\$ 53,39	SP / SADT	-	2	-
33010137	USG PELVICA GINECOLOGICA	R\$ 3,80	R\$ -	R\$ 70,00	SP SADT	-	2	-
33010145	US - USG TRANSVAGINAL - UTERO OVARIO ANEXOS E VAGINA	R\$ 3,80	R\$ -	R\$ 70,00	SP / SADT	-	2	-
33010153	USG PROSTATA VIA ABDOMINAL	R\$ 3,80	R\$ -	R\$ 45,13	SP SADT	-	2	-
33010161	USG PROSTATA VIA TRANS RETAL NAO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO	R\$ 7,60	R\$ -	R\$ 90,25	SP / SADT	-	2	-
33010170	USG RETROPERITONIO GRANDES VASOS E SUPRARENAIS	R\$ 7,60	R\$ -	R\$ 76,48	SADT	-	2	-
33010188	USG TORAX EXTRA CARDIACO	R\$ 3,80	R\$ -	R\$ 34,11	SP SADT	-	2	-
33010200	TRANSVAGINAL PARA DE CONTROLE OVULACAO (3 OU MAIS EXAMES SERIADOS)	R\$ 12,36	R\$ -	R\$ 185,36	SP / SADT	-	2	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
33010218	ESTUDO DE 1 VASO COM DOPPLER PULSADO E CONVENCIONAL	R\$ 7,60	R\$ -	R\$ 112,29	SP / SADT	-	2	-
33010226	ESTUDO DE 2 VASOS COM DOPPLER CONVENCIONAL	R\$ 11,11	R\$ -	R\$ 135,31	SP / SADT	-	2	-
33010234	ESTUDO DE 3 OU MAIS VASOS COM DOPPLER CONVENCIONAL	R\$ 13,60	R\$ -	R\$ 208,38	SADT	-	2	-
33010250	USG OBSTETRICA: GEMELAR	R\$ 6,80	R\$ -	R\$ 54,19	SP / SADT	-	2	-
33010269	USG OBSTETRICA: COM PERFIL BIOFISICO FETAL	R\$ 6,80	R\$ -	R\$ 90,00	SP / SADT	-	2	-
33010277	USG OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 6,80	R\$ -	R\$ 93,03	SP / SADT	-	2	-
33010285	DOPPLER FLUXO OBSTETRICO	R\$ 6,80	R\$ -	R\$ 96,06	SP / SADT	-	2	-
33010293	USG OBSTETRICA: COM DOPPLER FLUXO COLORIDO	R\$ 10,20	R\$ -	R\$ 117,09	SP / SADT	-	2	-
33010323	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 10,20	R\$ -	R\$ 138,03	SADT	-	2	-
33010331	DOPPLER COLORIDO DE UM VASO	R\$ 6,80	R\$ -	R\$ 133,53	SP / SADT	-	2	-
33010340	DOPPLER COLORIDO DE DOIS VASOS	R\$ 10,20	R\$ -	R\$ 155,66	SP / SADT	-	2	-
33010358	DOPPLER COLORIDO DE TRES OU MAIS VASOS	R\$ 13,60	R\$ -	R\$ 208,38	SP / SADT	-	2	-
33010439	USG PAREDE ABDOMINAL - INCLUI TODA A PAREDE ABDOMINAL	R\$ 3,80	R\$ -	R\$ 53,39	SP / SADT	Exame	-	-
33010455	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 13,60	R\$ -	R\$ 208,38	SP / SADT Inter.	-	2	-
33010471	ELASTOGRAFIA HEPATICA	R\$ 7,60	R\$ -	R\$ 326,90	SP / SADT	-	-	-
34010001	ULTRASONICA ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INCLUI FASE VENOSA E ARTERIAL)	R\$ 32,55	NULL	R\$ 724,55	SP / SADT	-	2	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
34010017	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME SUPERIOR	R\$ 31,36	R\$ 114,72	R\$ 395,41	SP / SADT	-	2	-
34010025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES ESTERNOCLAVICULAR OMBROS COTOVELOS PUNHOSSACRO ILIACAS	R\$ 31,36	R\$ -	R\$ 280,69	SP / SADT	-	2	-
34010033	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR ATE TRES SEGMENTOS	R\$ 20,90	R\$ 63,33	R\$ 292,23	SP / SADT	-	2	-
34010041	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 6,90	R\$ -	R\$ 49,88	SP / SADT	-	2	-
34010050	TOMOMIELOGRAFIA ATE 3 SEGMENTOS ACRESCENTAR A TC DE COLUNA CORRESPONDENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,14	SADT	-	2	
34010068	TOMOGRAFIA COMPUTAD ORIZADA DE CRANIO OU ORBITAS SELA TURSICA	R\$ 20,90	R\$ 67,59	R\$ 296,49	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-
34010076	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE DINAMICA	R\$ 19,05	R\$ 158,01	R\$ 422,20	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-
34010084	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE OU SEIOS DA FACE OU ARTICULACOES TEMPORO MANDIBULARES	R\$ 20,90	R\$ -	R\$ 228,90	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-
34010092	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES OU OUVIDOS	R\$ 31,36	R\$ 57,36	R\$ 338,05	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-
34010106	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE OU BACIA	R\$ 31,36	R\$ 114,72	R\$ 395,41	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
34010114	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO PARTES MOESLARINGE TIREOIDE PARATIREOIDE FARINGE	R\$ 31,36	R\$ 67,59	R\$ 348,28	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-
34010122	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES BRACOS ANTEBRACOS COXAS PERNAS MAOS	R\$ 31,36	R\$ -	R\$ 280,69	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-
34010130	PES TC - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	R\$ 31,36	R\$ 112,55	R\$ 393,24	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-
34010149	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA MONOCULAR	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 75,10	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-
34010157	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA MEGAVOLTAGEM	#####	R\$ 709,54	R\$ 976,54	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-
35010010	ACELERADOR LINEAR COLBATO ELETRONS	R\$ -	R\$ -	R\$ 28,07	SP / SADT	Amb.	3	-
35010045	CHEQUE-FILME (FILME RADIOGRAFICO A PARTE)	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,55	SP / SADT	Amb.	3	-
35010088	MASCARA OU BLOCOS DE COLIMACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 75,76	SP / SADT	Amb.	3	-
35010100	SIMULACAO DE TRATAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 113,65	SP / SADT	Amb.	3	-
35010118	PLANEJAME ^{NTO} TECNICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 170,31	SP / SADT	Amb.	3	-
35010126	RADIOTERA PIA ESTEREOTA XICA FRACIONAD A COM MASCARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 11.295,50	SP / SADT	Amb.	3	-
35020083	BRAQUITER APIA DE ALTA TAXA DE DOSE	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,71	SP / SADT	Amb.	3	-
35020001	RADIOCIRURGIA ESTEREOTA XICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.465,50	SP / SADT Inter.	Trat. A	3	-
35020105	RADIOTERAPIA COM MODULACAO DE INTENSIDADE DE FEIXE	R\$ -	R\$ -	R\$ 16.796,37	SADT	Amb.	3	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
35020113	RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL COM ACELERADOR LINEAR INCLUI PLANEJAMENTO SIMULACAO CHEQUE MASCARA COLIMACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.007,81	SP / SADT	Amb.	3	-
36010014	RM - RNM - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010022	RM - RNM - RESSONANCIA MAGNETICADA COLUNA CERVICAL	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010030	RM - RNM - RESSONANCIA MAGNETICADA COLUNA TORACICA	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010049	RM - RNM - RESSONANCIA MAGNETICADA COLUNA LOMBO SACRA	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010057	RM - RNM - RESSONANCIA MAGNETICA DE PESCOCO	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010065	RM - RNM - RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010073	RM - RNM - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010081	RM - RNM - RESSONANCIA MAGNETICADO CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL PERFUSAO VIABILIDADE MIOCARDICA	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	T] O SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
36010090	RM - RNM - MAGNETICA DE ABDOMEM SUPERIOR	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010103	RM - RNM - MAGNETICA DE BACIA OU PELVIS	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010111	RM - RNM - MAGNETICA DE ATM BILATERAL	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010120	RM - RNM - MAGNETICA DE OMBRO UNILATERAL	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010128	PET-TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE POSITRONS	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.899,97	SP / SADT Inter.	-	3	-
36010138	RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO OU PUNHO UNILATERAL	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010146	RM - RNM - RESSONANCIA MAGNETICA DE COXO FEMORAL BILATERAL	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010154	RM - RNM - RESSONANCIA MAGNETICA DE JOELHO UNILATERAL	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010162	RM - RNM - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO OU PE UNILATERAL	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010170	RM - RNM - RESSONANCIA MAGNETICA DE SEGMENTO APENDICULAR UNILATERAL	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
36010189	RM - RNM - ANGIOGRAFIA POR RESSONANCIA MAGNETICA POR SEGMENTO (INCLUI FASE VENOSA E ARTERIAL)	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
36010197	HIDRO-RM (COLANGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	-	-	-
36010219	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL	R\$ 41,80	R\$ 189,94	R\$ 670,18	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	3	-
37010018	SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA POR SESSAO DE 2 HORAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 242,44	SP / SADT	Amb.	-	-
39010058	PLETISMOGRAFIA QUALQUER TIPO POR LATERALIDADE OU TERRITORIO	R\$ -	R\$ 33,60	R\$ 77,68	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
39010074	TERMOMETRIA CUTANEA POR LAT	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
39010120	PESCOCOMEMBROS BOLSA ESCROTO POR TERRITORIO PENIANO INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRAFICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
39020037	BOTA DE UNNA SO HONORARIOS	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 42,20	SP / SADT	Amb.	-	-
39020045	CURATIVO DE EXTREMIDADES	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 42,20	SP / SADT	Amb.	-	-
39020053	PULSOTERAPIA VENOSA RETROGRADA POR DIA SO HONORARIOS	R\$ -	R\$ 67,13	R\$ 121,88	SP / SADT	Amb.	-	-
39030016	DISSECCAO DE VEIA COM COLOCACAO CATETER VENOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 98,55	SP / SADT Inter.	-	3	1
39030032	HIPERTENSAO PORTA QUALQUER TIPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	6	3
39030040	RESTAURACAO DE FLUXO VENOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	-	3
39030059	TROMBECTOMIA VENOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	4	3
39030075	INTERRUPCAO VEIA CAVA INFERIOR COM FILTRO INTRALUMINAR POR VIA TRANSVENOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
39030083	INTERRUPCAO VEIA CAVAINFERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	4	3
39030105	VARIZES TRATAMENTO CIRURGICO UNILATERAL01 MEMBRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
39030113	VARIZES TRATAMENTO CIRURGICO BILATERAL 02 MEMBROS	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
39030156	CATETERISMO DE VEIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 98,55	SP / SADT Inter.	-	3	-
39030164	IMPLANTE CIRURGICO DE CATETER DE LONGA PER ANENCIA PARANPP,QT OU PARA HEMODEPURAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
39030172	SINDROME POS TROMBOTICA TRATAMENTO CIRURGICO UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
39030180	SINDROME POS TROMBOTICA TRATAMENTO CIRURGICO BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	-	3
39030202	DISSECCAO DE VASO UMBILICAL COM COLOCACAO DE CATETER	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	Inter.	-	-	-
39030210	RETIRADA CIRURGICA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA PARA NPP QT OU PARA HEMODEPURACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 131,40	SP / SADT	Amb.	-	1
39040110	ANEURISMAS OUTROS TIPOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	SADT inter Trat. A	4	3
39040208	TUMOR CAROTIDEO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	ADT Inter Trat. A	4	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
39040216	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
39040224	LIGADURA DE CAROTIDA OU RAMOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	2
39040232	PONTESTRANS CERVICAIS QUALQUER TIPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	3
39040240	REVASCULARIZACAO DE TRONCOS SUPRA AORTICOS QUALQUER TIPO COM ACESSO TORACICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
39040259	REVASCULARIZACAO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR QUALQUER TIPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
39040267	CATETERISMODA ARTERIA RADIAL PA CONTINUA	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	-
39040275	ARTERIA HIPOGASTRICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	3
39040283	ARTERIA MESENTERICA SUPERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
39040305	ARTERIA RENAL UNILATERAL REVASCULARIZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
39040313	TRONCO CELIACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
39040321	ANGIOPLASTIA OU DILATACAO TRANSOPERATORIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
39040330	ARTERIOPLASTIA FEMORAL PROFUNDA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
39040348	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
39040356	ENDARTERECTOMIA C OUS REMENDO ILEOFEMORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	3
39040364	PONTE AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
39040372	REVASCULARIZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
39040380	PONTE AORTOILIACA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	3
39040399	PONTE SUBCLAVIO FEMORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
39040402	PONTE SUBCLAVIO BIFEMORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	7	3
39040410	PONTE FEMOROFEMORAL CRUZADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
39040429	PONTE FEMOROPLOITEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	3
39040437	REVASCULARIZACAO DISTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	3
39040445	PONTE AORTICA REOPERACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	7	3
39040453	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	7	3
39040461	ANEURISMA CAROTIDA SUBCLAVIA AXILIARILIACA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	3
39040470	ANEURISMADA AORTICA TORACICA ABDOMINAL E OU AO ABDOMINAL SUPRARRENAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	7	4
39040488	ANEURISMA DE ARTERIAS VISCERAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
39040496	ARTERIA MESENTERICA INFERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	3
39040500	REVASCULARIZACAO RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
39040518	REVASCULARIZACAO AORTO-BILIACA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.423,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
39040526	ARTERIARENAL BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
39040534	REVASCULARIZACAO DE ARTERIA VERTEBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	3
39040542	ANEURISMA AXILAR FEMORAL POPLITEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	3
39050025	ANASTOMOSE LINFOVENOSAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
39050033	LINFANGIOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
39050041	LINFEDEMA RESSECCAO PARCIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
39050050	LINFEDEMA RESSECCAO TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	3
39050068	LINFEDEMA GENITAL RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
39050076	LINFORRAGIANO TRANSPLANTE RENAL TRATAMENTO HEMOSTASIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	1
39060020	NEUROTIPSIA (CADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	2	1
39060039	SIMPATECTOMIA LOMBAR UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
39060047	SIMPATECTOMIA CERVICO TORACICA OUTORACICA SUPERIOR CADA LADO QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
39060055	SINDROME DO DESFILADEIRO CERVICO TORACICO TRATAMENTO CIRURGICO UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
39060063	SIMPATECTOMIA LOMBAR BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
	DESCOMPRESSAO							
39060071	CERVICO BRAQUIAL QUALQUER TECNICA CADALADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	2
39070026	ENXERTO DE PELE CADA EXTREMIDADE	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	2
39070034	FASCIOTOMIA CADA EXTREMIDADE	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
39070050	ULCERA OU NECROSE DEBRIDAMENTO CIRURGICO CADA	R\$ -	R\$ 48,00	R\$ 139,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
39070069	HEMANGIOMAS EXTENSOS TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
39080013	FISTULA AORTOCAVA E ILIOILIACA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	-	7	3
39080021	FISTULA ARTERIO VENOSA CERVICAL OU CEFALICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
39080030	EXTRACRANIANA FISTULA ARTERIO VENOSA INTRATORACICA GRANDES VASOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	-	7	3
39080048	FISTULA ARTERIO VENOSADOS MEMBROS	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
39080056	FISTULA ARTERIO VENOSA CONGENITA CIRURGIA RADICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	7	3
39080064	FISTULA ARTERIO VENOSA CONGENITA PARA REDUCAO DE FLUXO	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	6	3
39080072	FISTULA ARTERIO VENOSA CONGENITA CIRURGIA COMPLEMENTAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
39080080	FISTULA OU MALFORMACAO ARTERIOVENOSA CONGENITA EMBOLIZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
39090019	FISTULA ARTERIO VENOSADIRETA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	2	1
39090027	FISTULA ARTERIO VENOSA COM ENXERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
39090060	RETIRADA/ DESATIVACAODE FISTULA AV PARA HEMODIALISE	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	2	2
39090078	TROMBOEMBOLECTO MIA DE FISTULA ARTERIOVENOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ 262,80	Inter.	-	2	-
39100014	ANEURISMA ROTO C DISSECACAO AGUDA DA AORTA QUALQUER SEGMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	7	4
39100022	EMBOLECTOMIA OU TROMBECTOMIA LESOES VASCULARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
39100030	TRAUMATICAS INTRA ABDOMINAIS LESOES VASCULARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.149,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
39100049	TRAUMATICAS CERVICAL E CERVICO-TORACICA LESOES VASCULARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	3
39100057	TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
39100073	TRANSPLANTE RENAL CIRURGIANO RECEPTOR ANASTOMOSES VASCULARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	7	3
39110010	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DE PODODACTILOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
39110028	AMPUTACAO AO NIVEL DO PE	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
39110036	AMPUTACAO AO NIVEL DA PERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	3	2
39110044	AMPUTACAO AO NIVEL DA COXA	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	3	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
39110052	DESARTICULACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	3
39110060	AMPUTACAO AO NIVEL DE QUIRODACTILOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	1	1
39110079	AMPUTACAO AO NIVEL DA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
39110087	AMPUTACAO AO NIVEL DO ANTEBRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	2
39110095	AMPUTACAO AO NIVEL DO BRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	2
	DESARTICULACAO DO ESCAPULO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter	4	3
39130088	RETIRADA PERCUTANEA DE CORPOESTRANHO INTRAVASCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 474,87	SP / SADT Inter.	-	5	-
39130096	INFUSAO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLITICAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 447,86	SP / SADT Inter.	-	3	-
40010015	COMISSURO TOMIA VALVAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.139,09	Inter.	-	-	2
40010031	TROCA VALVAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.376,76	Inter.	-	7	3
40010058	PLASTIA VALVAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.376,76	Inter.	-	6	3
40010066	AMPLIACAO DO ANEL VALVAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.376,76	Inter.	-	6	3
40010074	CIRURGIA MULTIVALVAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.650,51	Inter.	-	8	3
40020010	ANEURISMECTOMIA DE VENTRICULO ESQUERDO	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.970,95	Inter.	-	6	3
40020045	REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.376,76	Inter.	-	7	3
40020053	REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO + CIRURGIA VALVAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.650,51	Inter.	-	8	3
40030016	CANAL ARTERIAL PERSISTENTE CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.723,15	Inter.	-	6	2
40030024	COARCTACAO DA AORTA CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.723,15	Inter.	-	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
4003003 2	CONFECÇÃO DE BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.782,57	Inter.	-	6	2
40030040	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.782,57	Inter.	-	6	3
40030059	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.376,76	Inter.	-	7	3
40030067	AMPLICAÇÃO ANEL VALVARAS GRANDES VASO ATRIO VENTRÍCULO	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.038,07	Inter.	-	6	3
40030075	RESSECÇÃO INFUNDÍBULO SEPTO MEMBRANAS BANDAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.376,76	Inter.	-	6	3
40030083	TRANSPOSIÇÕES VASCULARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.970,95	Inter.	-	6	3
40030091	REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGÜÍNEO CANALOSTOMIA DIRETA C/ RETALHO C/ TUBO	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.376,76	Inter.	-	6	3
40030105	CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGENITA + CIRURGIA VALVAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.970,95	Inter.	-	8	3
40040011	ANEURISMA AORTA TORÁCICA CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.970,95	Inter.	-	7	3
40040020	ANEURISMA TORACOABDOMINAL CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.970,95	Inter.	-	7	3
40040038	CARDIOTOMIA FERIMENTO CORPO ESTRANHO EXPLORAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.782,57	Inter.	-	5	2
40040046	COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRAORTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.128,96	Inter.	-	4	1
40040054	DRENAGEM DO PERICÁRDIO POR TORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 950,71	Inter.	-	4	2
40040062	PERICARDIOCENTESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 297,10	Inter.	-	2	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
40040070	PERICARDIOTOMIA / PERICARDIECTOMIA PORTORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.544,90	Inter.	-	4	2
40040097	BIOPSIADO MIOCARDIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 950,71	Inter.	-	4	1
40040100	DRENAGEMDO PERICARDIOPOR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.060,21	Inter.	-	4	1
40040119	INSTALACAODO CIRCUITO DE CIRCULACA EXTRACORPOREA EM CRIANCAS DE BAIXO PESO 10 KG	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.325,65	SP / SADT Inter.	-	7	2
40040127	HIPOTERMIA PROFUNDA COM OU SEMPARADA CIRCULATORIA TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.723,15	Inter.	-	6	2
40040143	COLOCACAO DE CATETER INTRACAVITARIO PARA MONITORIZACAO HEMODINAMICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 356,52	Inter.	-	-	1
40040151	INSTALACAODE CIRCUITOP ASSISTENCIA MECANICA CIRCULPROLONGADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.723,15	SP / SADT Inter.	-	5	2
40040160	MANUTENCAODE CIRCUITOP ASSISTENCIA MECANICACIRCUL PROLONGADA PERIODO DE 6 HORAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 594,19	Inter.	-	-	-
40040186	EMBOLECTOMIA PULMONAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.723,15	Inter.	-	6	3
40040208	PERICARDIOTOMIA / PERICARDIECTOMIA POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.654,40	Inter.	-	5	1
40040216	PERICARDIOTOMIA COMABERTURA PLEURO-PERICARDICA POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.697,25	Inter.	-	-	1
40040224	PERICARDIOTOMIA COMABERTURA PLEURO-PERICARDICA (QUALQUER TECNICA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.587,75	Inter.	-	-	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Folha	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
40040232	RETIRADA DE TUMORES INTRACARDIACOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.423,50	Inter.	-	6	3
40050025	RECOLOCACAODE ELETRODO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	3	1
40050033	TROCA DE GERADOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	Inter.	-	3	1
40050050	TROCA DE CABO- ELETRODO ATRIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	Inter.	-	3	1
40050068	TROCA DE CABO- ELETRODO VENTRICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	Inter.	-	3	1
40050076	IMPLANTE DE ELETRODO ATRIAL EVENTRICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.069,54	SP / SADT Inter.	-	3	-
40050084	IMPLANTE DE MARCA- PASSO MONOCAMERAL (GERADOR + CABO- ELETRODO ATRIAL OU VENTRICULAR)	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	3	1
40050092	REMOCAO DE CABO- ELETRODO DE MARCA- PASSO E/OU CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL COM AUXILIO DE DILATADOR MECANICO LASER OU RADIOFREQUENCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	5	1
40050106	IMPLANTE DE RESSINCRONIZADOR MULTISSITIO (GERADOR + CABO- ELETRODOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.149,75	Inter.	-	3	1
40050114	IMPLANTE DE MARCA- PASSO BICAMERAL (GERADOR + CABO- ELETRODOS ATRIALE VENTRICULAR)	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	3	1
40050122	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR COM RESSINCRONIZADOR MULTISSITIO (GERADOR + CABO- ELETRODOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.149,75	Inter.	-	5	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA
TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024
HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
40050130	TROCA DE CABO-ELETRODO DE CARDIOVERSOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	3	-
40050149	DESFIBRILADOR CDI TROCA DE CABO-ELETRODO DE SEIO CORONARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	3	-
40050157	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR CDI (GERADOR + CABO-ELETRODOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	-	-
40060012	PERFUSIONISTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
40080200	CATETERISMO DE CAMARAS ESQUERDAS COM ESTUDO CINECORONARIOGRAFICO	R\$ -	R\$ 976,38	R\$ 1.496,51	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
40080218	CATETERISMO DE CAMAR DIREITAS E ESQUERDAS COM ESTUDO CINECORONARIOGRAFICO	R\$ -	R\$ 1.086,38	R\$ 1.633,88	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
40080234	CATETERISMO DE CAMAR DIREITAS E ESQUERDAS POR TECNICA TRANS C ESTUDO CINECORONARIOGRAFICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	-	1
40080242	CATETERISMO DE CAMAR DIREITAS E ESQUERDAS COM ESTUDO CINECOR E DE REVASCULARIZACAO CIRURGICA DO MIOCARDIO	R\$ -	R\$ 1.051,38	R\$ 1.735,76	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
40080269	CATETERISMO DAS CAMARAS ESQUERDAS COM ESTUDO CINECORONARIOGRAFICO E CINEANGIOGRAFICO DA AORTA E SEUS RAMOS	R\$ -	R\$ 1.051,38	R\$ 1.735,76	SP / SADT Inter.	-	4	1
40080315	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA PERCUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
40080323	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA PERCUTANEACOM CATETERISMODE CAMARAS DIR E OU ESQ COM CINEANGIOGRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	-	1
40080390	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO INTRACAVITARIO SISTEMADE CONDUCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 993,81	Inter.	-	3	1
40080412	MAPEAMENTODE FEIXES ANOMALOSE FOCSECTOPICOSPOR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITARIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 925,78	Inter.	-	3	1
40080439	ESTUDOPORIMAGEM INTRAVASCULAREOU INTRACAVITARIO CORACAO	R\$ 1,56	R\$ -	R\$ 549,06	Inter.	-	4	1
40090019	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIA DE VASO UNICO	R\$ -	R\$ 1.777,25	R\$ 2.489,00	Inter.	-	3	2
40090027	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIA DE VASOS MULTIPLS	R\$ -	R\$ 1.777,25	R\$ 2.872,25	Inter.	-	5	2
40090043	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIACOM SUPORTEPOR CIRCULACAO ASSISTIDA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	-	2
40090051	ATERECTOMIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	3	2
40090060	IMPLANTE DE ENDOPROTESE INTRACORONARIA	R\$ -	R\$ 1.777,25	R\$ 2.598,50	Inter.	-	5	2
40090086	RECANALIZACAO MECANICAPOR ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIA NO IAM	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
40090094	VALVOTOMIA PERCUTANEA POR VIA VENOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ 684,38	Inter.	-	4	2
40090108	VALVOTOMIA PERCUTANEA POR VIA ARTERIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	4	2
40090116	VALVOTOMIA PERCUTANEA POR VIA TRANSEPTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 739,13	Inter.	-	4	2
40090124	AORTOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	5	2
40090132	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEAS ESTENOSES PERIFER DA VASC ARTERIAL PULMONAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	5	2
40090175	IMPLANTE TRANSLUMINAL PERCUTANEODE ENDOPROTESE INTRA VASCULAR SEM CEC	R\$ -	R\$ -	R\$ 574,88	Inter.	-	5	2
40090183	EMBOLOTERAPIA NAS FISTULAS AV PULMONARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	Inter.	-	5	2
40090191	EMBOLOTERAPIA NAS CONEXOES SISTEMICO PULMONARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	Inter.	-	5	2
40090205	OCCLUSAO PERCUTANEA DE PCA	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	Inter.	-	5	2
40090213	OCCLUSAO PERCUTANEADOS DEFEITOS SEPTAIS INTRACARDIACOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	Inter.	-	5	2
40090221	RETIRADA PERCUTANEADOS CORPOSES ESTRANHOS NO SISTEMA CIRCULATORIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	5	1
40090230	RETIRADA PERCUTANEADA DE EMBOLOS PULMONARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	Inter.	-	5	1
40090248	OCCLUSAO DE VEIA CAVA INFERIOR COM FILTROS	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	-	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
40090256	IMPLANTE PERCUTANEO DE BALAO INTRA-AORTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	Inter.	-	-	1
40090264	IMPLANTE DE ELETRODO DE MARCAPASSO TEMPORARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	Inter.	-	3	1
40090272	ATRIOSSEPTOSTOMIA DE CATETER BALAO OU POR LAMINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	5	1
40090280	PERICARDIOCENTESE APOS CATETERISMO COMPLICADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	Inter.	-	-	1
40090302	CONTROLE DE HEMORRAGIAS POR CATETER BALAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	Inter.	-	-	2
40090329	ABLACAO DE CIRCUITO ARRITMOGENICO POR CATETER DE RADIOFREQUENCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.521,60	Inter.	-	5	2
40090337	ESTUDO MAPEAMENTO E ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.163,44	Inter.	-	3	-
40090345	ESTUDO MAPEAMENTO E ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.423,50	Inter.	-	3	-
40090353	ESTUDO MAPEAMENTO E ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL MULTIFOCAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.752,00	Inter.	-	3	-
40090361	ESTUDO MAPEAMENTO E ABLACAO DE FIBRILACAO ATRIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.916,25	Inter.	-	3	-
41010027	EXCISAO EM CUNHA EM LABIO	R\$ -	R\$ 28,00	R\$ 142,25	SP / SADT Inter.	-	-	1
41010035	EXCISAO EM LABIO COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 581,99	SP / SADT Inter.	-	3	2
41010043	EXCISAO EM LABIO COM PLASTICA DE VERMELHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 581,99	SP / SADT Inter.	-	3	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
41010051	EXCISAO EM LABIO COM RECONSTRUCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 889,69	SP / SADT	-	5	3
	TOTAL				Inter.			
41010060	EXCISAO EM LABIO COM RECONSTRUCAO COM RETALHOS E ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	-	3
41010078	EXCISAO EM LABIO COM RECONSTRUCAO COM RETALHOS E ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.300,31	SP / SADT Inter.	-	-	3
41020022	EXCISAO DE TUMORES DA BOCA COM SUTURA	R\$ -	R\$ -	R\$ 171,37	SP / SADT	-	-	1
41020030	EXCISAO DE TUMORES MALIGNOS DA BOCA	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	4	1
41020049	EXCISAO DE LESAO MALIGNA DA BOCA COM RECONSTRUCAO COM RETALHOS DE MUCOSA OU PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ 752,81	SP / SADT Inter.	-	4	2
41020057	OPERACAOPULL THROUGH P TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	-	3
41020065	OPERACAOPULL THROUGH P TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.163,44	SP / SADT Inter.	-	-	3
41020073	OPERACAO COMPOSTA DA BOCA C ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	-	3
41020081	OPERACAO COMPOSTA DA BOCA C ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.163,44	SP / SADT Inter.	-	-	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
41020090	OPERACAO COMPOSTA DA BOCA C ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERALE RECONSTRUCAO COM RETALHOS DE PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.300,31	SP / SADT Inter.	-	-	3
41020103	OPERACAO COMPOSTA DA BOCA C ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL ERECONSTRUCAO COM RETALHOS DE PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.505,63	SP / SADT Inter.	-	-	3
41020111	OPERACAO COMPOSTA DA BOCA C ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERALE RECONSTRUCAO COM RETALHOS OSTEOMIOCUTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.053,13	SP / SADT Inter.	-	-	4
41030010	BIOPSIA DE LINGUA	R\$ -	R\$ 59,00	R\$ 141,13	SP / SADT Inter.	-	2	-
41030028	GLOSSECTOMIA PARCIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	5	1
41030036	GLOSSECTOMIAE PELVECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 752,81	SP / SADT Inter.	-	5	1
41030044	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIAE MANDIBULECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.026,56	SP / SADT Inter.	-	-	3
41030052	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIAE MANDIBULECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.163,44	SP / SADT Inter.	-	-	3
41030060	GLOSSECTOMIAC PELVECTOMIAE MANDIBULECTOMIAC ESVAS CERVE RECONS A CUSTA DE RETALHOS DE PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.505,63	SP / SADT Inter.	-	-	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
41030079	GLOSSECTOMIA MANDIBULECTOMIA ESVAZIAMENTO CERVICAL RECONSTRUÇÃO CUSTA DE RETALHOS OSTEOMIOCU	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.053,13	SP / SADT Inter.	-	-	4
41040015	BIOPSIA DE GLANDULAS SALIVARES	R\$ -	R\$ 37,00	R\$ 119,13	SP / SADT Inter.	-	-	-
41040023	RESSECCAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBLINGUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 581,99	SP / SADT Inter.	-	3	2
41040031	RESSECCAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBMANDIBULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 581,99	SP / SADT Inter.	-	3	2
41040066	PAROTIDECTOMIA TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 752,81	SP / SADT Inter.	-	5	2
41040074	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RESSECCAO DE PELE E RECONSTRUÇÃO CUSTA DE RETALHOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	6	3
41040082	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RESSECCAO DO RAMO ASCENDENTE DE MANDIBULA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
41040090	RESSECCAO DE TUMOR DE GLANDULA SALIVAR COM ESVAZIAMENTO CERVICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	-	2
41040104	RESSECCAO DE TUMOR DE PEQUENAS GLANDULAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 479,06	SP / SADT Inter.	-	3	2
41040112	RESSECCAO DE GLANDULAS SALIVARES MENORES A CUSTA RETALHOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 684,38	SP / SADT Inter.	-	-	3
41040120	PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 752,81	Inter.	-	5	2
41050029	BIOPSIA DO HIPOFARINGE	R\$ -	R\$ 33,00	R\$ 115,13	SP / SADT Inter.	-	2	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
41050037	RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE VIA BUCAL OU NASAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	4	2
41050045	RESSECCAO DE TUMORES DO FARINGE COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS OU ENXERTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	-	2
41050053	EXTIRPACAO DE TUMOR DO RINOFARINGE VIA TRANSPALATINA OU TRANSMAXILAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	-	2
41050061	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE BASE DA LINGUA OU PAREDE POSTERIOR VIA FARINGOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	6	2
41050070	FARINGOLARINGECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
41050088	FARINGOLARINGECTOMIA C/ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	7	3
41050096	FARINGOLARINGECTOMIA C/ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.163,44	SP / SADT Inter.	-	-	3
41050100	FARINGOLARINGECTOMIA C/ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUCAO DE HIPOFARINGE E ESOFAGORETALHOS INTER	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.053,13	SP / SADT Inter.	-	-	4
41050118	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	Inter.	-	5	3
41050126	RESSECCAO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 369,56	Inter.	-	5	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
41060016	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 615,94	SP / SADT	-	5	2
41060024	CORDECTOMIA LARINGECTOMIA FRONTOLATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 752,81	Inter. SP / SADT	-	-	2
41060032	LARINGECTOMIA TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter. SP / SADT	-	5	2
41060040	LARINGECTOMIA TOTALCOM RECONSTRUCAO PARA FONACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.026,56	Inter. SP / SADT	-	-	2
41060059	LARINGECTOMIA TOTALCOM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.026,56	Inter. SP / SADT	-	-	3
41060067	LARINGECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.163,44	Inter. SP / SADT	-	-	3
41060075	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter. SP / SADT	-	-	2
41060083	LARINGECTOMIA PARCIALCOM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	Inter. SP / SADT	-	-	3
41060091	LARINGECTOMIA PARCIALCOM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.163,44	Inter. SP / SADT	-	-	3
41060105	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 513,56	Inter. SP / SADT	-	4	2
41060113	RECONSTRUCAO PARA FONACAO APOS LARINGECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 342,19	Inter.	-	4	2
41060121	TRATAMENTO CIRURGICODE TRAUMA LARINGEO (AGUDO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 615,94	Inter.	-	3	2
41060130	TRATAMENTO CIRURGICODA ESTENOSELARINGO-TRAQUEAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 752,81	Inter.	-	7	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
41060148	LARINGOTR AQUEOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 752,81	Inter.	-	4	2
41070020	RESSECCAO DE TUMORES P LPEBRAIS COM RECONSTRUCAO PARCIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	3	2
41070038	RESSECCAO DE TUMORES P LPEBRAIS E RECONSTRUCAO TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 752,81	SP / SADT Inter.	-	4	2
41070046	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA (TEMPO FACIAL) PALPEBRA CAVIDADE ORBITARIA E OLHOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 752,81	SP / SADT Inter.	-	7	2
41070054	EXENTERACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
41070062	RESSECCAO DE TUMOR EM ORBITA FECHADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SADT Inter.	-	5	3
41070070	EXENTERACAO PAROIDECTOMIA CERVICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.163,44	SP / SADT Inter.	-	-	3
41070089	EXENTERACAODE ORBITA COM ENXERTO OU RETALHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.437,19	SP / SADT Inter.	-	-	3
41080025	EXERESE DE TUMOR POR RINOTOMIA LATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 615,94	SP / SADT Inter.	-	3	2
41080033	EXERESE DE TUMOR DE PELE	R\$ -	R\$ 32,00	R\$ 146,25	SP / SADT	-	-	1
41080041	EXERESE DE TUMOR E ENXERTO LIVRE	R\$ -	R\$ 13,14	R\$ 446,76	SP / SADT Inter.	-	2	2
41080050	EXERESE INCLUINDO PELE CARTILAGEM COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 650,43	SP / SADT Inter.	-	-	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
41080068	EXERESE DE TUMOR COM RECONSTRUCAO TOTAL A CUSTA DE RETALHOS COMBINADOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	2	2
41080076	RINECTOMIA PARCIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 369,56	Inter.	-	4	2
41080084	RINECTOMIA TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	4	2
4109002	EXERESE DE TUMOR DE ORELHA	R\$ -	R\$ -	R\$ 171,37	SP / SADT Inter.	-	2	1
41090039	EXERESE DE TUMOR DE ORELHA COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE ENXERTO LIVRE OU RETALHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 615,94	SP / SADT Inter.	-	3	2
41090047	RESSECCAO DE TUMOR DE PAVILHAO AURICULAR INCLUINDO OSSO TEMPORALE RECONSTRUCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.710,94	SP / SADT Inter.	-	7	3
41090055	RESSECCAO SUBTOTAL OU TOTAL DE ORELHA	R\$ -	R\$ -	R\$ 369,56	Inter.	-	3	2
41100018	SEIOS BIOPSIA DE PARANASAI	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	-	-	-
41100026	RESSECCAO DOMESO E INTRAESTRUTURA DO MAXILAR SUPERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 615,94	SP / SADT Inter.	-	3	2
41100034	RESSECCAODO MAXILAR SUPERIOR INCLUINDO EXENTERACAODE ORBITA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.026,56	SP / SADT Inter.	-	5	3
41100042	RESSECCAODO MAXILAR SUPERIOR E RECONSTRUCAOA CUSTA DE RETALHOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	-	3
41100069	MAXILECTOMIA TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 889,69	Inter.	-	6	3
41110013	MANDIBULA	R\$ -	R\$ -	R\$ 205,31	SP / SADT Inter.	-	1	1
41110021	RESSECCAO PARCIAL SEGMENTAR OU SECCIONAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 615,94	SP / SADT Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
41110030	RESSECCAO PARCIAL COM ENXERTO OSSEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
41110048	HEMIMANDIBULECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 752,81	SP / SADT Inter.	-	-	2
41110056	HEMIMANDIBULECTOMIA COM COLOCACAO DE PROTESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
41110064	HEMIMANDIBULECTOMIA COM ENXERTO OSSEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	-	3
41110072	MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE OSTEOMIO CUTANEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.231,88	SP / SADT Inter.	-	-	3
41110080	MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUCAO MICRO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	-	3
41120019	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL - BIOPSIA DE LINFONODOS CERVICAIS SUPERFICIAIS	R\$ -	R\$ 27,00	R\$ 118,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
41120027	LINFADENECTOMIA PROFUNDA - BIOPSIA DE LINFONODOS CERVICAIS PROFUNDOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 239,81	SP / SADT Inter.	-	2	1
41120086	ESVAZIAMENTO CERVICAL SELETIVO (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	3	2
41130014	EXERESE DE CISTO OU FISTULA BRANQUIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 376,68	SP / SADT Inter.	-	3	2
41130022	EXERESE DE CISTO OU FISTULA TIREOGLOSSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 376,68	SP / SADT Inter.	-	3	2
41130030	EXERESE DE TUMORES BENIGNOS COMPROMETENDO FASCIAS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS NO PESCO TO	R\$ -	R\$ -	R\$ 342,19	SP / SADT Inter.	-	3	2
41130049	RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	-	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
41130065	ESCALENOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 342,19	SP / SADT Inter.	-	-	1
41130073	LIGADURA DE CAROTIDA	R\$ -	R\$ -	R\$ 615,94	SP / SADT Inter.	-	3	2
41130081	TRAQUEOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	2	1
41130090	PUNCAO-BIOPSIA DE PESCOÇO	R\$ -	R\$ -	R\$ 56,94	SP / SADT Inter.	-	-	-
41130103	CONFECCAO DE FISTULA TRAQUEO-ESOFAGICA PARA PROTESE FONATORIA COMMIOTOMIA FARINGEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 698,06	Inter.	-	-	2
41130111	CERVICOTOMIA EXPLORADORA TRATAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 307,70	Inter.	-	4	2
41130120	CIRURGICO DA LIPOMATOS E CERVICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 307,70	Inter.	-	4	2
42010071	TRICOGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-
42020042	CALOSIDADE E OU MAL PERFURANTE DESBASTAMENTOS CRIOTERAPIA NITROGENIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,50	SP / SADT	Amb.	1	-
42020069	LIQUIDO POR SESSAO GRUPOS ATE 5 LESOES	R\$ -	R\$ 41,29	R\$ 63,19	SP / SADT	Amb.	-	-
42020093	INFILTRACAO INTRALESIONAL POR SESSAO PEQUENAS LESOES	R\$ -	R\$ 3,50	R\$ 21,75	SP / SADT	Amb.	-	-
42020107	CAUTERIZACAO QUIMICA GRUPOS ATE 5 LESOES CURETAGEME	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 38,90	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	-
42020158	ELETROCOAGULACAO DE CA DE PELE (POR LESAO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 65,70	SP / SADT	Amb.	-	-
42030013	ABRASAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ 22,00	R\$ 113,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	2	1
42030021	BIOPSIA COM "PUNCH"	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 76,10	SP / SADT	Amb.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
42030030	BIOPSIA DE PELE MUCOSA UNHA TUMOR SUPERFICIAL TCSC LINFONODO SUPERFICIALETC	R\$ -	R\$ 22,00	R\$ 87,70	SP / SADT	Amb.	1	-
42030048	CIRURGIA DO ACNE INCISAO E ESVAZIAMENTO DE LESOES ACNEICAS GRUPO DE 5 LESOES	R\$ -	R\$ 28,00	R\$ 49,90	SP / SADT	Amb.	-	-
42030056	CURETAGEM DO MOLUSCO CONTAGIOSO POR GRUPO DE 15 LESOES	R\$ -	R\$ 35,00	R\$ 71,50	SP / SADT	Amb.	-	-
42030064	DESBRIDAMENTODE ESCARA ULCERACAO TECIDO DESVITALIZADO OU NECROSE	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 111,25	SP / SADT Inter.	-	2	-
42030072	ELETROCOAGULACAO DE LESOES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM - GRUPO DE ATE 05 LESOES	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 58,80	SADT	Amb.	-	-
42030080	EXCISAO DE SUTURA DE LESOES COM ROTACAO DE RETALHOS	R\$ -	R\$ 35,00	R\$ 199,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
42030102	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA LINFANGIOMA OU NEVUS GRUPOS DE ATE 5 LESOES	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 116,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
42030110	EXCISAO E SUTURA DE UNHA ENCRAVADA P DOBRA UNGUEAL	R\$ -	R\$ 19,00	R\$ 73,75	SP / SADT	Amb.	-	-
42030137	EXCISAO E SUTURA SIMPLES DE LESOES MENORES QUE 5 CM - GRUPOS DE ATE 5 LESOES	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 106,25	SP / SADT	Amb.	2	-
42030145	EXERERE DE CALO CUTANEO	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 54,50	SP / SADT	Amb.	-	-
42030153	EXERERE DE CISTO CUTANEO OU SUBCUTANEO OU LIPOMA - MAIOR QUE 5CM - POR LESAO	R\$ -	R\$ 24,00	R\$ 115,25	SP / SADT	Amb.	-	-
42030161	EXERERE DE LI POMA POR LESAO	R\$ -	R\$ 29,00	R\$ 83,75	SADT	Amb.	-	-
42030170	EXERERE DE U NHA	R\$ -	R\$ 19,00	R\$ 55,50	SP / SADT	Amb.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
42030196	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSOFLEIMAO HEMATOMAOU PANARICIO.POR LESAO	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 56,50	SP / SADT	Amb.	-	-
42030200	RETIRADA DE CORPO ESTRANHOSUBCUTANEO TRATAMENTO DE MIIASE	R\$ -	R\$ 23,00	R\$ 59,50	SP / SADT	Amb.	1	-
42030226	FURUNCULOIDE POR LESAO	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 61,50	SP / SADT	Amb.	-	-
43010016	CARDIOPLASTIA MEGAESOFAGO REFLUXO GASTROESOFAGICO VIA ABDOMINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
43010024	CARDIOPLASTIA MEGAESOFAGO REFLUXO GASTROESOFAGICO VIA TORACICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	-	2
43010032	DIVERTICULECTOMIA CERVICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
43010040	DIVERTICULECTOMIA TORACICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	-	2
43010059	DERIVACAO ESOFAGICASEM TORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
43010067	DERIVACAO ESOFAGICACOM TORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
43010075	ESOFAGECTOMIA TOTAL SEM TORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	7	2
43010083	ESOFAGECTOMIA TOTAL COM TORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	7	2
43010091	ESOFAGOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
43010105	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
43010113	ESOFAGORRAFIA TORACICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43010121	RESSECCAODE ESOFAGOCERVICAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
43010130	RESSECCAODO ESOFAGOCERVICAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	-	2
43010148	RESSECCAODO ESOFAGOCERVICAL COM FARINGOLARINGOESO FAGECTOMIAE PLASTICA PARA NEO ESOFAGO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	-	-	3
43010156	RESSECCAODO ESOFAGOCERVICAL OU TORACICO E TRANSPLANTECOM MICROCIRURGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.752,00	SP / SADT Inter.	-	7	3
43010164	REFLUXOGASTRO- ESOFAGICO (HERNIA DE HIATO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	Inter.	-	6	2
43010172	TRATAMENTO CIRURGICO DAS VARIZES ESOFAGICAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	3
43010180	TUNELIZACAO ESOFAGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	2
43010199	ESOFAGOPLASTIA POR TRANSPLANTECOM MICROCIRURGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
43010202	PHMETRIA MONITORIZACAO CONTINUA DO PH ESOFAGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 413,25	SP / SADT Inter.	-	-	-
43010210	ELETTROMANOMETRIA DO ESOFAGO	R\$ -	R\$ 56,60	R\$ 194,35	SP / SADT Inter.	Exame SADT - Inter.	-	-
43010229	ESOFAGORRAFIA TORACICA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	5	2
43010237	TRATAMENTO CIRURGICO DO MEGAESOFAGOPOR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	6	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Folha	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43010245	ESOFAGOPLASTIA (GASTROPLASTIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	Inter.	-	5	2
43010253	ESOFAGOPLASTIA (COLOPLASTIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.204,50	Inter.	-	5	2
43010261	ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	7	2
43010270	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	7	2
43010288	FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA TOTAL COM OU SEM TORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.204,50	Inter.	-	-	2
43020011	ANASTOMATOSE GASTROJEJUNAL QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
43020020	DEGASTROGASTRECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	2
43020038	FECHAMENTO DE GASTROSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
43020046	GASTRORRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
43020054	GASTROSTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
43020062	GASTROTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
43020070	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
43020089	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
43020097	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
43020100	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
43020119	GASTRECTOMIA TOTAL VIA TORACOABDOMINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	-	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43020127	GASTRECTOMIA COM ESPLENECTOMIA PARCIAL E LINFADENECTOMIA COM TORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	-	-	3
43020135	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	3	2
43020143	PILOROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	3	1
43020151	VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERACAO DE DRENAGEM)	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
43020160	VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
43020178	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES GÁSTRICAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
43021000	CIRURGIA DE OBESIDADE MORBIDA QUALQUER TÉCNICA SEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.478,25	SP / SADT Inter.	-	7	2
43021018	VIDEOLAPAROSCOPIA CIRURGIA DE OBESIDADE MORBIDA POR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.921,73	Inter.	-	7	2
43021026	VIDEOLAPAROSCOPIA REINTERVENÇÃO SOBRE A TRANSIÇÃO ESOFAGOGÁSTRICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	6	2
43021034	VIDEOLAPAROSCOPIA REINTERVENÇÃO SOBRE A TRANSIÇÃO ESOFAGOGÁSTRICA POR	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	Inter.	-	7	2
43021077	VIDEOLAPAROSCOPIA GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	Inter.	-	6	2
43021107	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL SEM TORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	6	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43021115	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL COM TORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	Inter.	-	6	2
43030025	APENDICECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT	-	3	1
43030033	AMPUTAÇÃO ABDOMINOPERINEAL DO RETO COMPLETA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT	-	6	2
43030041	AMPUTAÇÃO DO RETO POR PROCIDENCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT	-	3	2
43030050	COLECTOMIA PARCIAL COM OU SEM COLOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT	-	6	2
43030068	COLECTOMIA TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT	-	6	2
43030076	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETOANASTOMOSE	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT	-	6	2
43030084	COLOSTOMIAS (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT	-	3	1
43030092	DISTORÇÃO DE VÓLVULO POR LAPAROTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT	-	3	1
43030106	DISTORÇÃO DE VÓLVULO POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT	-	2	-
43030114	ENTEROTOMIA E OU ENTERORRAFIADA QUALQUER SEGMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT	-	3	2
43030122	ENTEROANASTOMOSE QUALQUER SEGMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT	-	3	2
43030130	ENTEROPEXIA QUALQUER SEGMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT	-	3	2
43030149	ESVAZIAMENTO PELVICO ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT	-	5	3
43030157	ESVAZIAMENTO PELVICOTOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT	-	6	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43030165	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA QUALQUER SEGMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
43030173	FECALOMA REMOCAO MANUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	2	-
43030181	ILEOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
43030190	ILEOSTOMIA CONTINENTE QUALQUER TECNICA INVAGINACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
43030203	INTESTINAL SEM RESSECCAO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
43030211	JEJUNOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
43030220	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	6	2
43030238	PROCIDENCIA DO RETO REDUCAO MANUAL	R\$ -	R\$ 35,00	R\$ 89,75	SP / SADT Inter.	-	2	-
43030246	RESSECCAO DO INTESTINO DELGADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
43030254	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
43030270	SACROPROMONTOFIXACAO DO RETO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	-	1
43030289	TUMOR ANORETAL EXCISAO LOCAL	R\$ -	R\$ 79,00	R\$ 188,50	SP / SADT Inter.	-	1	1
43030297	COLOTOMIA E COLORRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
43030300	CIRURGIAS DE ABAIXAMENTO QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	6	3
43030319	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	6	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43030327	PROCTOCOLECTOMIA COM RESERVATÓRIO ILEAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	-	6	3
43030408	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	5	2
43030440	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	Inter.	-	7	2
43030459	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.040,25	Inter.	-	6	2
43030467	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	Inter.	-	7	2
43030475	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.478,25	Inter.	-	7	2
43030483	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	Inter.	-	6	2
43030491	CIRURGIAS DE ABAIXAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.478,25	Inter.	-	7	2
43030505	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.752,00	Inter.	-	7	2
43030513	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.478,25	Inter.	-	7	2
43030521	AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.752,00	Inter.	-	7	2
43040012	ABCESSO ANO RETAL DRENAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	2	-
43040039	CERCLAGEM ANAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	3	-
43040047	CORPO ESTRANHO DO RETO RETIRADA	R\$ -	R\$ 32,00	R\$ 86,75	SP / SADT	Amb.	2	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43040055	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ANUS E OU RETO	R\$ -	R\$ 11,00	R\$ 47,50	SP / SADT	Amb.	-	-
43040063	ESTENOSE ANAL TRATAMENTO CIRURGICO QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SADT Inter.	-	1	1
43040071	ESFINCTEROPLASTIA ANAL QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
43040080	FISTULA RETOVAGINALE FISTULA ANAL EM FERRADURA TRATAMENTO CIRURGICO VIA PERINEAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	4	1
43040098	FISSURECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	1	1
43040101	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
43040110	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
43040128	HEMORROIDAS LIGADURA ELASTICA POR SESSAO	R\$ -	R\$ 44,00	R\$ 80,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-
43040136	HEMORROIDAS TRATAMENTO ESCLEROSANTE POR SESSAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-
43040144	HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
43040152	LACERACAO ANORRETAL TRATAMENTO CIRURGICO POR VIA PERINEAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
43040160	LESAO ANAL - ELETROCAUTERIZACAO	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 88,00	SP / SADT Inter.	-	2	-
43040179	PRURIDO ANAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43040187	RECONSTITUICAODE ESFINCTERPOR PLASTICA MUSCULAR QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
43040195	TROMBOSE HEMORRIDARIA EXERESE	R\$ -	R\$ 28,00	R\$ 82,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter. Trat. A	2	-
43040209	POLIPLECTOMIA COLO RETAL POR VIA ENDOANAL COM RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ -	R\$ 53,00	R\$ 228,20	SP / SADT Inter.	-	2	1
43040217	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ -	R\$ 14,00	R\$ 68,75	SP / SADT SP /	Amb.	2	-
43040225	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM BIOPSIA	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 90,00	SP / SADT SP /	Amb.	3	-
43040233	MANOMETRIA ANORRETAL	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 197,50	SP / SADT SP /	Amb.	3	-
43040241	ANUSCOPIA (INTERNA E EXTERNA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,38	SP / SADT	Amb.	2	-
43040250	PAPILECTOMIA (UNICA OU MULTIPLA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,44	Inter.	-	1	-
43040268	ESFINCTEROTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	Inter.	-	-	1
43040276	FISTULECTOMIA ANORRETAL COM ABAIXAMENTO MUCOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 525,60	Inter.	-	1	1
43050018	ABSCESO OU CISTO HEPATICO DRENAGEM INTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
43050026	ABSCESO OU CISTO HEPATICO DRENAGEM EXTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	3	1
43050034	BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL LATE 3 FRAGMENTOS	R\$ -	R\$ 62,82	R\$ 199,70	Inter.	-	3	-
43050050	DESVASCULARIZACAO HEPATICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
43050069	BIOPIA TRANSHEPATICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
43050077	HEPATORRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	1
43050085	LOBECTOMIA HEPATICA ESQUERDA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.204,50	SP / SADT Inter.	-	6	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43050093	RESSECCAO DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
43050107	SEGMENTECTOMIAS HEPATICAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SADT Inter.	-	5	3
43050115	TRISEGMENTECTOMIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	-	6	3
43050123	COLEDOCO OU HEPATICOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
43050131	COLECISTOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
43050140	COLEDOCO OU HEPATICO JEJUNOSTOMIA QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	3
43050158	COLEDOCODUODENOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
43050166	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
43050174	COLECISTECTOMIA COM FISTULA BILIODIGESTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
43050182	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
43050190	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
43050204	PROCEDIMENTO SOBRE A PAPILA QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
43050212	HEPATORRAFIA COMPLEXA C LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	SP / SADT Inter.	-	6	2
43050220	COLECISTOJEJUNOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
43050239	COLEDOSCOPIA INTRA OPERATORIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 131,40	SP / SADT Inter.	-	4	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43050255	RESSECCAO DE TUMOR DE VIA BILIAR SEM HEPATECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	5	3
43050263	RESSECCAO DE TUMOR DE VIA BILIAR COM HEPATECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	-	6	3
43050271	RESSECCAO DE CISTO DE COLEDOCO	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
43050280	SEQUESTRECTOMIA HEPATICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	6	2
43050298	ANASTOMOSE BILIODIGESTIVA INTRAHEPATICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	-	6	3
43050301	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE CICATRICAL DAS VIAS BILIARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	-	6	3
43050310	LOBECTOMIA HEPATICA DIREITA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.204,50	SP / SADT Inter.	-	6	3
43050328	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO COM OU SEM HEPATECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	6	2
43050409	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	5	2
43050417	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	Inter.	-	6	2
43050425	BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	R\$ -	R\$ 62,82	R\$ 208,82	SP / SADT Inter.	-	3	-
43050433	BIOPSIA HEPATICA POR LAPAROTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	Inter.	-	-	1
43050441	BIOPSIA HEPATICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	Inter.	-	5	1
43050450	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DIRIGIDA DE TUMOR HEPATICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43050468	PUNCAOHEPATICA PARA DRENAGEM DE ABCESSOS COLECISTOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	Inter.	-	3	-
43050476	PERCUTANEA ORIENTADA POR RX US OU TC DRENAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	Inter.	-	3	1
43050484	PERCUTANEA DE ABSCESSO HEPATICO OU PANCREATICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	Inter.	-	3	1
43060013	CISTOS PANCREATICOS TRATAMENTO CIRURGICO COM OU SEM PROTESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
43060021	PANCREATODUODENEC TOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	-	7	3
43060030	PANCREATOENTEROST TOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	4	3
43060048	PANCREATOTOMIA P DRENAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	-	2
43060056	PANCREATECTOMIA PARCIAL SEQUESTRECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
43060064	PANCREATORRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
43060080	DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREATICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 427,05	Inter.	-	-	1
43060099	ENUCLEACAÇÃO DE TUMORES PANCREATICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	5	2
43070019	BIÓPSIA ESPLENICA TRANSPARIETAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	2	
43070027	ESPLENORRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
	ESPLENECTOMIA TOTAL	-	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
43070043	ESPLENECTOMIA PARCIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 684,38	Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A " IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43070051	ESPLENECTOMIA PARCIAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	Inter.	-	5	2
43070060	ESPLENECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	Inter.	-	5	2
43080014	BIOPSIA DE PAREDE ABDOMINAL - PLANOS PROFUNDOS	R\$ -	R\$ 27,00	R\$ 136,50	SP / SADT Inter.	-	1	-
43080022	CISTO SACRO-COCCIGEO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	1
43080030	DIASTASE DOS RETOS ABDOMINAIS TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
43080049	HERNIORRAFIA COM RESSECCAO INTESTINAL ESTRANGULADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
43080057	HERNIORRAFIA SEM RESSECCAO INTESTINAL ESTRANGULADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
43080065	HERNIORRAFIA CRURAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
43080073	HERNIORRAFIA CRURAL BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	-	1
43080081	HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	6	2
43080090	HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	6	2
43080103	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
43080111	HERNIORRAFIA INCISIONAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
43080120	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
43080138	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43080146	HERNIORRRAFIA LOMBAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
43080154	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
43080162	HERNIORRAFIA UMBILICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 355,88	SP / SADT Inter.	-	2	1
43080170	LAPAROTOMIA EXPLORADORA COM OU SEM BIOPSIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
43080189	LAPAROTOMIA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
43080197	LAPAROTOMIA PARA LIBERACAO DE BRIDAS EM VIGENCIA DE OCLUSAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	1
43080200	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ -	R\$ 34,00	R\$ 88,75	SP / SADT Inter.	-	1	-
43080227	RESSUTURADA PAREDE ABDOMINAL POR DEISCENCIA TOTAL OU ESVICERACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
43080235	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
43080243	RESSECCAO DE CISTO OU FISTULA DE URACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	-	1
43080251	RESSECCAO DE CISTO OU FISTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTERICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
43080308	VIDEOLAPAROSCOPIA EXPLORADA COM OU SEM BIOPSIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	5	1
43080324	BIOPSIA DE MASSA TUMOR OU ORGAO QUE NAO SEJA O ALVO DA LAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 98,55	Inter.	-	-	-
43080332	EPIPLOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 295,65	Inter.	-	3	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
43080340	DRENAGEM PERCUTANEADE COLECAO INFECTADA EMCAVIDADE ABDOMINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 295,65	Inter.	-	-	1
43080359	ABSCESOISQUIO-RETAL-DRENAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 197,10	Inter.	-	2	-
43080367	RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	Inter.	-	-	2
44010010	BIOPSIA DA PARATIREOIDE	R\$ -	R\$ -	R\$ 182,50	SP / SADT Inter.	-	1	1
44010028	ADENOMA-RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	-	2
44010036	PARATIREOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 615,94	SP / SADT Inter.	-	-	2
44010044	PARATIREOIDECTOMIA COM ESTERNOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 889,69	SP / SADT Inter.	-	5	3
44010052	PARATIREOIDECTOMIA COMESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	3
44010060	PARATIREOIDECTOMIA COM EZVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 992,62	SP / SADT Inter.	-	-	3
44020015	SUPRARRENALECTOMI A UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	6	3
44020023	SUPRARRENALECTOMI A BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	-	3
44030010	BIOPSIA DO TIMO	R\$ -	R\$ -	R\$ 205,31	SP / SADT Inter.	-	-	1
44030029	TIMECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
44040016	BIOPSIA DA TIREOIDE	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 141,25	SP / SADT Inter.	-	-	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE – TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
44040024	RESSECCAO DE BOCIO INTRATORACICO- QUALQUERVIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	3
44040032	TIREOIDECTOMIA PARCIALE UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 376,68	SP / SADT Inter.	-	4	2
44040040	TIREOIDECTOMIA PARCIALE BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	3
44040059	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 615,94	SP / SADT Inter.	-	5	3
44040067	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 752,81	SP / SADT Inter.	-	-	3
44040075	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 992,62	SP / SADT Inter.	-	-	3
44040083	ISTMECTOMIA OU NODULECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	Inter. SP-/	-	4	2
45010013	AMNIOCENTESE	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 53,50	SADT Inter. SP/	SADT Inter Trat. A	2	-
45010021	COLPOSCOPIA	R\$ -	R\$ 26,00	R\$ 47,90	SADT SP /	Amb. Exame	1	-
45010030	EXAME A FRESCO DO CONTEUDO VAGINAL E CERVICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,51	SADT SP /	SADT - Inter. Exame	-	-
45010072	CARDIOTOCOGRAFIA ANTEPARTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SADT SP /	SADT - Inter. Exame	1	-
45010080	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO COM ESTIMULO OCITOCICO (PROVA DE POSE)	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SADT SP /	SADT - Inter. Exame	-	-
45010099	CARDIOTOCOGRAFIA INTRAPARTO - POR HORA - ATE 06 HORAS EXTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SADT SP /	SADT - Inter. Exame	1	-
45010102	DOPPLERFLUXOMETRIA A	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,65	SADT SP /	SADT - Inter. Exame	-	-
45010110	PERFIL BIOFISICO DO FETO	R\$ -	R\$ -	R\$ 55,10	SADT SP /	SADT - Inter. Exame	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
45010129	AMINIOCENTESES SOB CONTROLE DA ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ -	R\$ 53,00	R\$ 107,75	SP / SADT Inter.	-	2	-
45010137	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	R\$ -	R\$ 103,00	R\$ 190,60	SP / SADT Inter.	-	-	-
45010145	BIOPSIA DO VILLO CORIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 80,30	SP / SADT	Amb.	1	-
45010153	CORDOCENTESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 80,30	SP / SADT	Amb.	1	-
45010161	AMNIOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,50	SP / SADT	Amb.	2	-
45010170	VULVOSCOPIA (VULVA E PERINEO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,90	SP / SADT	Amb.	1	-
45020019	CRIOCAUTERIZACAO COLO DE UTERO	R\$ -	R\$ 14,00	R\$ 50,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-
45020027	ELETROCOAGULACAO DO COLO UTERINO	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 54,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
45020060	HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM RESSECTOSCOPIOP MIOMECTOMIA POLIPECTOMIA METROPLASTIA E ENDOMETRECTOMI	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	4	-
45020078	VIDEOLAPAROSCOPIA PARA LISE DE ADEREN E OU CAUTERIZ DE FOCOS DE ENDOMETRIOSE E OU BIOPSIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	1
45020086	MIOMECTOMIA SALPINGECTOMIA E OU OOFORECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,38	SP / SADT Inter.	-	5	1
45030014	BARTOLINECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 197,10	SP / SADT Inter.	-	1	1
45030022	BIOPSIA DA VULVA	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 56,50	SP / SADT	Amb.	1	-
45030049	CLITORIDECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
45030057	EXERESE DE GLANDULA DE SKENE	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	Inter.	-	1	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
45030065	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA OU RESSUTURADE EPISIORRAFIAPÓS PARTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	1
45030073	EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DA VULVA E DO PERÍNEO	R\$ -	R\$ 34,00	R\$ 88,75	SP / SADT Inter.	-	3	-
45030081	HIMENOTOMIA	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 74,75	SP / SADT Inter.	-	1	1
45030090	INCISÃO E DRENAGEM DA GLANDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 82,70	SP / SADT Inter.	-	1	1
45030103	MARSUPIALIZAÇÃO DA GLANDULA DE BARTHOLIN PLASTICA DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	-	1	1
45030111	PEQUENOS LÁBIOS GRANDES LÁBIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	-	1	1
45030120	EXCISÃO RADICAL LOCAL DA VULVA (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	Inter.	-	4	-
45030138	RUPTURA PERINEAL DE III GRAU CORREÇÃO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	3	2
45030146	VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	5	2
45030154	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
45030162	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA OU ELETROCAUTERIZAÇÃO OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VULVA OU VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,50	SP / SADT	Amb.	-	-
45040010	BIÓPSIA DE VAGINA	R\$ -	R\$ 21,00	R\$ 64,80	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	-
45040028	COLPECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
45040036	COLPOCLEISE	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	2
45040044	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	2
45040052	COLPOPLASTIA POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	2
45040087	COLPOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	2
45040095	CONSTRUCAO DE VAGINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	6	2
45040109	CULDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 91,25	SP / SADT Inter.	-	-	-
45040117	COLPORRAFIAOU COLPOPERINEORRAFIA INCLUINDO RESSECCAO E RESSUTURA DE PAREDEVAGINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	2
45040125	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 84,75	SP / SADT Inter.	-	1	1
45040133	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO	R\$ -	R\$ 16,00	R\$ 70,75	SP / SADT Inter.	-	1	1
45040141	CIRURGIA VIA ALTA OU BAIXA DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	2
45040150	FISTULA GINECOLOGICA CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
45040184	INCONTINENCIA URINARIA TRATAMENTO CIRURGICO VIA ALTA OU BAIXA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	2
45040206	INCONTINENCIA URINARIA COM RETOCISTOCELE E/OU ROTURAPERINEAL (COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
45040214	CORRECAO DE DEFEITO LA TERAI	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	Inter.	-	4	2
45040222	CORRECAO DE ENTEROCEL E RECONSTRUCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	Inter.	-	4	2
45040230	PERINEAL COM RETALHOS MIOCUTANEOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	6	1
45040249	RESSECCAO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	5	2
45050015	BIOPSIA DO COLO UTERINO	R\$ -	R\$ 21,00	R\$ 86,70	SP / SADT	Amb.	1	-
45050023	BIOPSIA DO ENDOMETRIO	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 83,70	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	2	-
45050031	CURETAGEM SEMIOTICA COM OU SEM DILATACAO DE COLO	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	-
45050040	DILATACAO DO COLO UTERINO	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	-	1	-
45050058	EXCISAO DE POLIPO UTERINO	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	-
45050066	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA WERTHEIM-MEIGS	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	6	3
45050074	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
45050082	HISTERECTOMIA SUBTOTAL OU FUNDICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
45050090	HISTERECTOMIA VAGINAL COM COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
45050104	HISTEROPEXIA QUALQUER VIA E TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	-	1
45050112	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA UNIOU BILATERAL ABDOMINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
45050120	METROPLASTIA (STRASSMANNOU OUTRA TECNICA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	Inter.	-	3	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
45050139	MIOMECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
45050147	TRAQUELECTOMIA RADICAL (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	4	2
45050155	TRAQUELOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	2
45050163	TRAQUELECTOMIA AMPUTACAO CONIZACAO IMPLANTE DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	2
45050198	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO DIU HORMONAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 198,56	SP / SADT Inter.	-	-	-
45060029	SALPINGECTOMIA UNILATERAL NAO LAPAROSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
45060045	LAQUEADURA TUBARIA BILATERAL NAO LAPAROSCOPICA - CONFORME PORTARIA NORMATIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	3	1
45060053	LAQUEADURA TUBARIA BILATERAL LAPAROSCOPICA - CONFORME PORTARIA NORMATIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	5	1
45070016	OOFERECTOMIA OU OOFOROPLASTIA NAO LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
45070024	OOFERECTOMIA OU OOFOROPLASTIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	3	1
45070032	LIGADURA DE VEIA OVARIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 295,65	Inter.	-	3	1
45070040	CANCER DE OVARIO (DEBULKING)	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	Inter.	-	4	2
45070059	TRANSLOCACAO DE OVARIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 569,40	Inter.	-	5	1
45080011	CERCLAGEM DO COLO UTERINO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
45080038	CESARIANA COM HISTERECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
45080046	CURETAGEM POS ABORTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	1	-
45080054	DESCOLAMENTO MANUAL DA PLACENTA SO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSAO HOSPITALAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	2	-
45080062	HISTERECTOMIA PUERPERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	-	2
45080070	INVERSAOUTERINA AGUDA POS PARTO REDUCAO MANUAL SO SERA PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISS	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	3	-
45080089	INVERSAO UTERINA CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
45080100	PARTO MULTIPLO CADA SUBSEQUENTE AO INICIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 177,95	SP / SADT Inter.	-	3	2
45080160	PRENHEZ ECTOPICA CIRURGIADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
45080178	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJECTO PELVICO SO SERA PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSAO HOSP	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
45080186	PARTO VIA BAIXA	R\$ -	R\$ -	R\$ 975,17	SP / SADT Inter.	-	5	-
45080194	PARTO CESARIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 975,17	SP / SADT Inter.	-	5	1
45080216	ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	Inter.	-	2	-
45080224	VERSAO CEFALICA EXTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 229,95	Inter.	-	-	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
45080232	ASSISTENCIA AO TRABALHO DE PARTO QUE DURAR MAIS DE 1 HORA APOS A ADMISSAO HOSPITALAR - A PARTIR DA PRIMEIRA HORA E ATE 6 HORAS - ACRESCIDO AO PARTO VI	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	Inter.	-	2	-
45090017	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	R\$ -	R\$ 38,00	R\$ 92,75	SP / SADT Inter.	-	2	-
45090025	BIOPSIA DE MAMA	R\$ -	R\$ 69,00	R\$ 134,70	SP / SADT Inter.	-	2	-
45090033	EXTIRPACAODE MAMA SUPRANUMERARIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
45090041	EXTIRPACAO DE MAMILO	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	-	-	1
45090050	EXTIRPACAODE TUMOR OU ADENOMA DE MAMA- NODULECTOMIA OUENUCLEATPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
45090068	MASTECTOMIA SIMPLES	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
45090076	MASTECTOMIA COM LINFADENECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
45090084	MASTECTOMIA RADICAL OU RADICAL MODIFICADA- QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
45090092	PUNCAO BIOPSIA DE MAMA	R\$ -	R\$ 82,00	R\$ 118,50	SP / SADT	Amb.	2	-
45090106	QUADRANTECTOMIA - RESSECCAO SEGMENTAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
45090114	RESSECCAO SEGMENTAR OU DE SETOR MAMARIO COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
45090122	PUNCAO BIOPSIA DE MAMA SOB CONTROLE DE ULTRASSONOGRAFIA(INCLUIR EXAME DE BASE)	R\$ -	R\$ 140,00	R\$ 194,75	SP / SADT	Amb.	2	-
45090130	COLETA DE FLUXO PAPILAR DA MAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,25	SP / SADT	Amb.	-	-
45090254	PUNCAO DE CISTO DE MAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,20	SP / SADT	Amb.	-	-
45090319	BIOPSIA PERCUTANEA COM AGULHA GROSSA CORE BIOPSY	R\$ -	R\$ 150,00	R\$ 259,50	SP / SADT	Amb.	3	-
45090327	DRENAGEM/OU ASPIRACAO DE SEROMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,25	SP / SADT	Amb.	1	-
45090335	RESSECCAODOS DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA - UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	3	1
45090343	FISTULECTOMIA DA MAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	3	1
45090351	INVERSO DE PAPILA CORREPO CIRURGICA POR MAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	Inter.	-	2	1
45090360	GINECOMASTIA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 750,08	Inter.	-	2	1
45090378	EXERESE DE LESAO DA MAMA POR MARCACAO ESTEREOTAXICA OU ROLL	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	Inter.	-	3	1
45090386	ADENOMASTECTOMIA SUBCUTANEA UNI BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	-	1
45090394	MASTECTOMIA COM REPARAAO DE PERDA CUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 638,75	Inter.	-	-	2
45090408	LINFADENECTOMIA AXILAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	4	2
45100020	RECONSTRUCAODA MAMA COM EXPANSOR NAO PERMANENTE COLOCACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.669,88	Inter.	-	5	2
45100039	RECONSTRUCAO MAMARIA COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO - UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.500,15	Inter.	-	6	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
45100047	RECONSTRUCAODA PLACAAREOLO MAMILAR- UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 262,80	Inter.	-	3	1
45100055	MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APOS RECONSTRUCAODA CONTRALATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.244,75	Inter.	-	5	1
45100063	SUBSTITUICAO DE PROTESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	Inter.	-	3	1
45100071	RETIRADADA VALVULA APOS COLOCACAODE EXPANSOR PERMANENTE PARA RECONSTRUCAODE MAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 65,70	SP / SADT	Amb.	3	-
45100080	RECONSTRUCAODA MAMA COM PROTESE E/OU EXPANSOR PERMANENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.500,15	Inter.	-	5	2
45100306	RECONSTRUCAODA MAMA COM EXPANSOR NAO PERMANENTE- RETIRADA DO EXPANSOR E COLOCACAODO IMPLANTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.669,88	Inter.	-	5	1
45110018	SECCAODE LIGAMENTOS UTERO- SACROS	R\$ -	R\$ -	R\$ 295,65	Inter.	-	4	1
45110026	NEURECTOMIA PRE- SACRAL OU DO NERVO GENITO-FEMORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 295,65	Inter.	-	4	1
45110034	OMENTECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 525,60	Inter.	-	3	2
45110042	EPIPLOPLASTIA OU APLICACAODE MEMBRANAS ANTIADERENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ 525,60	Inter.	-	3	1
45110050	ENDOMETRIOSE PERITONIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 558,45	Inter.	-	4	2
45110069	RESSECCAODE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PELVICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 591,30	Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A " IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
45110077	LIBERACAODE ADERENCIAS PELVICAS COM OU SEM RESSECCAO DE CISTOS PERITONEAISOU SALPINGOLISE	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	4	1
45110085	RESSECCAOOU LIGADURA DE VARIZES PELVICAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 558,45	Inter.	-	4	1
46010017	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO DE ANTEBRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010025	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO AXILAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010033	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO ABDOMINAL OU HIPOGASTRICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010041	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO DE COUROCABELUDO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010050	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO DELTOPEITORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010068	TRANSPLANTES CUTANEOS MICROCIRURGICOS DIGITAIS DA FACE VOLARE LATERO CUBITAL DOS DEDOS MEDIO E ANULAR DA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	3
46010076	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO DORSAL DO PE	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010084	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO DIGITAL DO HALLUX	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
46010092	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO ESCAPULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Folha	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
46010106	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO FEMURAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010114	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO FOSSAPOPLETEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010122	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO INTERCOSTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010130	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO INGUINOCURAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010149	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO INTERDIGITAL DA 1ª COMISSURADOS DEDOS DO PE	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010157	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO PARAESCAPULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010165	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO RETROAURICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010173	TRANSPLANTE CUTANEO MICROCIRURGICO TEMPORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46010181	OUTROS TRANSPLANTES CUTANEOS MICROCIRURGICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
46020012	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE GRANDE DORSAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.040,25	SP / SADT Inter.	-	6	3
46020020	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE GRANDE GLUTEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46020039	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE RETO ABDOMINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
46020047	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE RETO INTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46020055	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE SERRATOMAIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46020063	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE TENSOR DA FASCIA LATA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46020071	TRANSPLANTE MIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE TRAPEZIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46020080	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULOCUTANEOS MICROCIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46030018	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE BICEPS FEMURAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46030026	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE EXTENSOR COMUM DOS DEDOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	6	2
46030034	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE EXTENSOR PROPRIO DO DEDO GORDO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
46030042	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE FLEXOR CURTO PLANTAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46030050	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE GRANDE DORSAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46030069	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE GRANDE PEITORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
46030077	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE MUSCULOPEDIOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
46030085	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE PRIMEIORADIAL EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
46030093	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE RETOINTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46030107	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE RETOANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46030115	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE SUPINADORLONGO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
46030123	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE SARTORIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46030131	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE SEMITENDINOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46030140	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE SEMIMEMBRANOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46030158	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE SERRATOMAIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46030166	TRANSPLANTE MUSCULAR MICROCIRURGICO DE TENSOR DA FASCIA LATA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46030174	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES MICROCIRURGICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
46030182	TRANSPLMUSC MICROCIRURGICO GDE DORSAL GRACIL RETO FEMORALTENSOR FASCIA LATA FLEXOR CURTO DEDOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	-
46040013	TRANSPLANTE OSSEO MICROCIRURGICO DE COSTELA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46040021	TRANSPLANTE OSSEO OU OSTEOMIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE ILIACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46040064	TRANSPLANTE OSSEO OU OSTEOMIOCUTANEO MICROCIRURGICO DE PERONIO OU FIBULA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46040072	OUTROS TRANSPLANTES OSSEOS E OSTEOMUSCULOCUTANEO MICROCIRURGICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.040,25	SP / SADT Inter.	-	6	3
46050019	RECONSTRUCAO MICROCIRURGICA DO ESOFAGOCERVICAL OU TORACICO C TRANSPLANTE DE INTESTINO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	7	3
46050027	RECONSTRUCAO MICROCIRURGICA DE ESOFAGOCERVICAL E TORACICO C TRANSPLANTE SEGMENTAR DE INTESTINO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	7	3
46050035	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR COM RESSECCAO SEGMENTAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	7	3
46050043	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE EPIPLON	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	7	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
46050051	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE 2 RET CUTANEOS COMBINADOS ISOLADOS E ASSOCIADOS LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO TRANSPL MICROCIRURGICO DE 2 RET- UM CUT	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	7	3
46050060	COMBINADO A UM MUSC ISOLADOS E ASSOCIADOS LIGADOS POR UNICO PEDIC VASC	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	7	3
46050078	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE 2 RETALHOS UM CUTANEO COMBINADO A UM OSTEOMUSCULAR ISOLADOS E ASSOCIADOS PEDICULO UNICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.204,50	SP / SADT Inter.	-	7	3
46050086	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE 3 RETALHOS UM CUTANEO SEPARADO COMBINADO A OUTROS 2 RETALHOS MUSCULARES ISOLADOS E A	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.314,00	SP / SADT Inter.	-	7	3
46050094	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE 2 RETALHOS MUSCULARES COMBINADOS ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI LIGADOS POR UM UNICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	7	3
46050108	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE OUTROS RETALHOS ISOLADOS ENTRE SI E ASSOCIADOS MEDIANTE UM UNICO PEDICULO VASCULAR COMU	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	7	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
46060014	ENXERTO MICROCIRURGICO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE UM NERVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
46060022	ENXERTO MICROCIRURGICO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
46060030	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO INTERFASCICULAR PEDICULADO PRIMEIROESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	6	2
46060049	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO INTERFASCISCULAR PEDICULADO SEGUNDOESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	6	2
46060057	ENXERTO MICROCIRURGICO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	6	3
46060065	EXCISAO MICROCIRURGICA DE TUMORES DE NERVOS PERIFERICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,38	SP / SADT Inter.	-	4	2
46060073	EXCISAO MICROCIRURGICA DE TUMORES DE NERVOS PERIFERICOS ENXERTO INTERVASCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
46060081	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	SP / SADT Inter.	-	5	3
46060090	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA O REPARO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	7	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
46060103	MICRONEUROLISE	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
46060111	MICRONEUROLISE DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
46060120	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE UM NERVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
46060138	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE 2 OU MAIS NERVOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
46060146	MICRONEURORRAFIA ÚNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
46060154	MICRONEURORRAFIA DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
46060162	MICRONEURORRAFIA AO NÍVEL DOS DEDOS DAS MÃOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
46070010	REIMPLANTE MICROCIRÚRGICO DO POLEGAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46070028	REVASCULARIZAÇÃO MICROCIRÚRGICA DO POLEGAR OU DE OUTRO DEDO DA MÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
46070036	MICROCIRURGIA PARA CADA DEDO ADICIONAL REVASCULARIZADO SERÃO ACRESCENTADOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	6	-
46070044	REIMPLANTE MICROCIRÚRGICO DE DOIS DEDOS DA MÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	-	3
46070052	MICROCIRURGIA- PARA CADA DEDO ADICIONAL REIMPLANTADO SERÃO ACRESCENTADOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	6	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
46070060	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DO MEMBRO SUPERIOR DO NIVEL TRANSMETACARPIANO ATE O TERCO DISTAL DO ANTEBRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	6	3
46070070	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DO MEMBRO SUPERIOR DO NIVEL MEDIO DISTAL DO ANTEBRACO ATE O OMBRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	6	3
46070087	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DO MEMBRO INFERIOR DO PE ATE O TERCO MEDIO DA PERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	6	3
46070095	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DO MEMBRO INFERIOR DO NIVEL MEDIO PROXIMAL DA PERNA ATE A COXA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	6	3
46080015	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DO HALLUX PARA O POLEGAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46080023	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DO 2 DODACTILO PARA O POLEGAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46080031	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DO 2 DODACTILO PARA OUTRO DEDO DA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	-	3
46080040	TRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE DOIS DODACTILOS PARA A MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46080058	TRANSPLANTE ARTICULAR MICROCIRURGICO DE METATARSO FALANGIA PARA A MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	6	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
46080066	TRANSPLANTE ARTICULAR MICROCIRURGICO DE DUAS METATARSOFALANGICAS PARA A MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	-	3
46090010	AUTOTRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE 1 TESTICULO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
46090029	AUTOTRANSPLANTE MICROCIRURGICO DE 2 TESTICULOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	-	3
46090045	REIMPLANTE MICROCIRURGICO DO PENIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	6	3
46090053	REVASCULARIZACAO MICROCIRURGICA DOS CORPOS CAVERNOSOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	6	2
47010142	RECONSTRUCAO MAMARIA COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO - UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	6	2
47010150	QUADRANTECTOMIA - RESSECCAO SEGMENTAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
48010022	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 43,80	SP / SADT Inter.	-	2	1
48010049	COTO DE AMPUTACAO DIGITAL REVISAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 93,08	SADT Inter	SADT Inter Trat. A	1	1
48010057	COTO DE AMPUTACAO PUNHO E ANTEBRACO REVISAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 147,83	SP / SADT Inter.	-	1	1
48010065	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL OU PARCIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	2	1
48010073	EXTENSOS FERIMENTOS S/CICATRIZES OU TUMORES EXCISAO E ENXERTOS CUTANEOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
48010081	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZESOU TUMORES PREPARO DE RETALHO CUTANEO DE OUTRAS REGIOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
48010090	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZESOU TUMORES REPARO COM RETALHO MIO CUTANEO EXTENSOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	2
48010103	FERIMENTOS CICATRIZESOU TUMORES EXCISAO E RETALHOS CUTANEOS DA REGIAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
48010111	FASCIOTOMIAS DESCOMPRESSIVAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
48010120	RETRATAÇAO CICATRICIAL DE AXILA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	3	2
48010138	RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
48010146	RETRACAO CICATRICIAL DO PUNHO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
48010154	RETRACAO CICATRICIAL DE 1 DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
48010162	RETRACAO CICATRICIAL DE MAIS DE 1 DEDO S COMPROMETIMENTO TENDINOSO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
48010170	RETRACAO CICATRICIALDE DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
48010189	RETRACAO DE APONEVROSE PALMAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
48010197	TRANSPLANTE CUTANEO COM MICROANASTOMOSES	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Inter.	-	6	3
48010200	TRANSPLANTE CUTANEO SEM MICROANASTOMOSE DE ILHA NEUROVASCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
48010219	TRANSPLANTE MIOCUTANEO COM MICROANASTOMOSE SUTURA DE PEQUENOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.040,25	SP / SADT Inter.	-	6	3
48010227	FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIDAMENTO	R\$ -	R\$ 23,00	R\$ 59,50	SP / SADT	Amb.	-	-
48010235	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIDAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
48010243	ABCESSOS SUPERFICIAIS ACIMA DO PUNHO	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 38,25	SP / Amb. SADT	-	-	-
48010251	ABCESSOS NA MAO	R\$ -	R\$ 68,00	R\$ 232,25	SP / SADT Inter.	-	2	-
48010260	FLEGMOESE TENOSSINOVITES PURULENTAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	2	-
48010278	FASCIOTOMIAS AC DO PUNHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	2	-
48010286	FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS DEBRIDAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	2	-
48020010	RADIO ULNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
48020028	ARTRODESE ENTRE OS OSSOS DO CARPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	1	1
48020036	ARTRODESE RADIOCARPICA OU DO PUNHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
48020044	ARTROPLASTIA DE PUNHO COM IMPLANTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
48020052	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MAO MF E IF UNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
48020060	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MAO MF E IF MULTIPLA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	1
48020079	AMPUTACAO TRANS METACARPIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
48020087	AMPUTACAO TRANS MATA CARPIANA COM TRANSPOSICAO DE DEDO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
48020095	AMPUTACAO DIGITAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 98,55	SP / SADT Inter.	-	1	1
48020109	ARTROSE INTER FALANGEANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
48020117	ARTRODESE M FALANGEANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 153,30	SP / SADT Inter.	-	1	1
48020125	AGENESIA DE RADIO CENTRALIZACAO DA ULNA NO CARPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
48020133	CAPSULECTOMIA UNICA MF E IF	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
48020141	CAPSULECTOMIAS MULTIPLAS MF OU IF	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
48020150	ENCURTAMENTO RADIO ULNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	2
48020168	FRATURA LUXACAO INTER FALANGEANA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	2	1
48020176	FRATURA DE OSSO DO CARPO REDUACAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
48020184	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ -	R\$ 16,00	R\$ 70,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	-
48020192	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
48020206	FRATURA DO CARPO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 19,00	R\$ 110,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	1
48020214	FRATURA DO CARPO REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	1
48020249	LESOES LIGAMENTARES CRONICAS DA MAO REPARACAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
48020257	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS DA MAO REPARACAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
48020265	LUXACAO DO CARPO REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 73,00	SP / SADT Inter.	-	1	1
48020273	LUXACAO DE FALANGE OU METACARPIANO REDUCAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	1
48020290	PSEUDOARTROSE COM PERDA DE SUBSTANCIA DE METACARPIANO E FALANGES	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
48020311	PROTESE IMPLANTE PARA OSSOS DO CARPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	3	2
48020320	REPARACAO LIGAMENTAR DO CARPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
48020338	RESSECCAO 1 FILEIRA DOS OSSOS DO CARPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	1	1
48020346	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
48020354	RECONSTRUCAO DO POLEGAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	4	1
48020397	SEQUESTRECTOMIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
48020400	TRANSPOSICAO DO RADIO P ULNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,38	SP / SADT Inter.	-	4	2
48020419	TENOARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
48020427	TRANSPLANTE OSSEO VASCULARIZADO MICROANASTOMOSES	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.040,25	SP / SADT Inter.	-	6	1
48030015	ALONGAMENTOS TENDINOSOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
48030023	ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO NO ANTEBRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
48030031	DEDO EM MARTELO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 91,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-
48030040	DEDO EM MARTELO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
48030058	DEDO EM BOTOEIRA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	2	2
48030066	DEDO COLO DE CISNE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	2	2
48030074	EXPLORACAO CIRURGICA DE TENDAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	1
48030082	MIORRAFIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	-
48030090	TENOSINOVITES ESTENOSANTES TRATAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 98,55	SP / SADT Inter.	-	1	1
48030104	TENSINOVITES INFECCIOSAS DRENAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
48030112	TENORRAFIANO TUNEL OSTEOFIBROSO ATE 2.DIGITOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	2	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
48030120	TENORRAFIANO TUNEL OSTEOFIBROSO MAIS DE 2 DIGITOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
48030139	TENORRAFIA UNICA EM OUTRAS REGIOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
48030147	TENORRAFIA MULTIPLA EM OUTRAS REGIOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
48030155	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO NA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
48030163	TENOPLASTIA DE TENDAO EM OUTRA REGIAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
48030171	TRANSPOSICAO UNICA DE TENDAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
48030180	TRANSPOSICAO MULTIPLA DE TENDAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
48030198	TENOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	1
48030201	TENODESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
48030210	TENOLISE NO TUNEL OSTEOFIBROSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
48030228	TENOLISE EM OUTRAS REGIOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
48030236	TENOSINOVECTOMIA DE MAO OUPUNHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
48040010	BIOPSIA DE NERVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	-
48040029	EXPLORACAO CIRURGICA DE NERVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
48040037	EXTIRPACAO DE NEUROMA NIVEL DA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
48040045	EXCISAO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFERICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,38	SP / SADT Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
48040053	ENXERTO PARA REPARO DE 1 NERVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	3
48040061	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	5	3
48040070	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	6	3
48040088	LESAO DE NERVOS ASSOCIADA A LESAO OSSEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
48040096	NEUROLISE DAS SINDROMES COMPRESSIVAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
48040100	MICRONEUROLISE UNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
48040118	MICRONEUROLISE MULTIPLAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	4	1
48040126	MICRONEURORRAFIA UNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
48040134	MICRONEURORRAFIA MULTIPLA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
	DE DEDOS DA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
48040150	MICROCIRURGIA DO PLEXOBRANQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	SP / SADT Inter.	-	5	3
48040169	MICROCIRURGIA DO PLEXOBRANQUIAL COM ENXERTO PARA REPARO DAS LESOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	7	3
48040177	TRANSPOSICAO DE NERVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
48050016	BRIDAS CONGENITAS TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
48050024	CENTRALIZACAODA ULNA TRATAMENTO DA MAO TORTA RADIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
48050032	FALANGIZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
48050040	GIGANTISMO AO NIVEL DA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	3	2
48050059	POLICIZACAO OU TRANSFERENCIA DIGITAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
48050067	POLIDACTILIA NAO ARTICULADA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 54,75	SP / SADT Inter.	-	1	-
48050075	POLIDACTILIA ARTICULADA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
48050083	SINDACTILIA DE 2 DITOS TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	2
48050091	SINDACTILIA MULTIPLA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
48060011	REIMPLANTE DE POLEGAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
48060020	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MAO POR CADA DEDO REIMPLANTADO SERAO ADICIONADOS 200 CH	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
48060038	REVASCULARIZACAO DO POLEGAR OU OUTRO DEDO - CADA DEDO ADICIONAL REVASCULARIZADO SOMAR 300CH	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	6	3
48060046	REIMPLANTE DO MS NIVEL TRANSMETACARPIANO ATE O TERCO DISTAL DO ANTEBRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	6	3
48060054	REIMPLANTE DO MS DO TERCO MEDIO ANTEBRACO ATE O OMBRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	6	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
48060062	TRANSPLANTE DOS DEDOS DO PE P MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
48060070	TRANSPLANTE DE HALLUX PARA POLEGAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
48060089	TRANSPLANTE DO 2 PODODACTILO PARA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
49010018	ABSCESO CEREBRAL CRANIOTOMIA PARA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
49010026	AFUNDAMENTO DO SEIO FRONTAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	5	1
49010034	CICATRIZES MENINGO CORTICAIS CRANIOTOMIA PARA RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	-	2
49010042	CRANIOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
49010069	CRANIOSSINOSTOSE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.078,58	SP / SADT Inter.	-	5	2
49010077	CRANIOPLASTIA RETIRADA DA PLACA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
49010085	CINGULECTOMIA BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
49010093	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
49010115	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DOS NERVOS CRANIANOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	6	2
49010158	EPILEPSIA TRATAMENTO CIRURGICO COM ELETROCORTICOGRAFI A	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	6	2
49010174	FISTULA LIQUORICA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	6	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
49010182	FRATURA DE ABOBADA COM LESÃO MENINGOCORTICAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	-	2
49010190	FRATURA DE ABOBADA SEM LESÃO MENINGOCORTICAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	-	1
49010204	HIPOFISECTOMIA QUIMICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	6	2
49010212	HEMATOMA EXTRADURALE SUBDURAL AGUDO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
49010220	HEMATOMA INTRACEREBRAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
49010239	HEMATOMA SUBDURAL CRONICO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
49010280	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.916,25	SP / SADT Inter.	-	7	2
49010298	MUCOCELE RESSECCAO FRONTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
49010301	MENINGOENCEFALOCELE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	6	2
49010310	MALFORMACOES VASCULARES INTRACRANIANAS CRANIOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	-	-	2
49010328	MALFORMACOES CRANIOCERVICAIS TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
49010336	MONITORIZACAO DA PRESSAO INTRACRANIANA DIARIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 76,65	SP / SADT Inter.	-	1	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
49010344	NEURECTOMIA DIFERENCIADA DE NERVOS PERIFERICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	-	1
49010352	NEUROTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	-	2
49010387	NEUROTOMIA OCCIPITAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
49010409	NEUROTOMIA POR VIA INFRATENTORIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	-	2
49010417	ORBITA DESCOMPRESSAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	2
49010425	OSTEOMIELOITE DE CRANIO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
49010433	PUNCAO DE HEMATOMA SUBGALEAL	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 54,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-
49010450	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 73,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	-
49010468	PUNCAO VENTRICULAR COM TREPANACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	1
49010476	RESSECCAO DE EXOSTOSES CRANIANAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	-	1
49010492	TERCEIRO VENTRICULOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	4	1
49010506	TREPANACAO PARA DRENAGEM DE ABSCESSO CEREBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	5	1
49010522	TUMORES OSSEOS DO CRANIO CRANIECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
49010530	TUMORES OSSEOS DO CRANIO CRANIECTOMIA COM CRANIOPLASTIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
49010557	TRACAO CERVICAL TIPO KUTCHFIELD	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
49010565	TUMORES CEREBRAIS MICRO CIRURGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT	-	7	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
49010573	VENTRICULO CISTERNOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	-	2
49010581	BIOPSIA CEREBRAL ESTEROTAXIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	1
49010603	REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULO ATRIAL OU PERITONIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	6	-
49010611	IMPLANTE DE SISTEMA DE NEUROESTIMULACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	6	1
49010620	REVASCULARIZACAO CEREBRAL INTRACRANIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
49010638	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES DE SEIO CAVERNOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
49010646	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO POR DIA SUBSEQUENTE A PRIMEIRA SEMANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 43,80	SP / SADT Inter.	-	-	-
49010654	IMPLANTE DE CATETER PARA MEDIDA DE PRESSAO INTRACRANIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	5	1
49010662	CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	7	1
49010670	RECONSTRUCAO CRANIOFACIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	7	2
49010689	CRANIOTOMIA PARA REMOCAO DE CORPO ESTRANHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	5	2
49010697	MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITARIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	Inter.	-	7	2
49010700	IMPLANTE DE SISTEMA PARA DERIVACAO VENTRICULAR INTERNA COM VALVULAS OU REVISOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	6	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
49010719	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	Inter.	-	5	2
49010727	HIPOFISECTOMIA POR QUALQUER METODO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	6	2
49010735	MICROCIRURGIA PARA TUMORES HIPOFISARIOS POR VIA TRANSESFENOIDAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	Inter.	-	7	2
49010743	REVISAO DE SISTEMA DE NEUROESTIMULACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	Inter.	-	3	-
49010751	TRATAMENTOPRE NATALDAS HIDROCEFALIASE CISTOSCEREBRAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	Inter.	-	6	2
49010760	IMPLANTE ESTEREOTAXICODE CATETERPARA BRAQUITERAPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	6	2
49010778	LOCALIZACAO ESTEREOTAXICA DE LESOES INTRACRANIANAS COMREMOCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	5	1
49010794	DRENAGEM ESTEREOTAXICA-CISTOSHEMATOMAS OU ABSCESSOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	6	2
49010808	LESAO ESTEREOTAXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDASPARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	6	2
49020013	ANASTOMOSE HIPOGLOSSO-FACIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	-	1
49020021	COSTELA CERVICAL UNILATERAL RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
49020030	COSTELA CERVICAL BILATERAL RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	-	1
49020048	ENXERTO ARTERIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	-	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
49020056	ESCALENOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT	-	-	1
49030019	ABSCESO EPIDURAL LAMINECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT	-	5	2
49030027	ARACNOIDITE ESPINHAL LAMINECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT	-	5	2
49030051	CORDOTOMIA E MIELOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT	-	6	2
49030060	DERIVACAO LOMBOPERITONEAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT	-	3	2
49030078	ESPINHABIFIDA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT	-	6	1
49030086	HERNIADISCAL DORSAL OU LOMBAR TRATAMENTOCOM MICROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT	-	5	2
49030094	HERNIADISCAL LOMBAR TRATAMENTO CIRURGICOCOM ARTRODESE INTERSSOMATICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT	-	6	2
49030108	HERNIADISCAL CERVICAL TRATAMENTO CIRURGICO VIA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT	-	6	2
49030116	HERNIADISCAL CERVICAL TRATAMENTO CIRURGICO VIA POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT	-	6	2
49030124	HERNIADISCAL DORSAL E LOMBAR TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	5	2
49030132	LAMINECTOMIA DESCOMPRESSIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT	-	5	2
49030159	LESAO TRAUMATICA RAQUIMEDULAR COM LAMINECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT	-	6	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
49030167	MICROCIRURGIA VASCULAR RAQUIMEDULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
49030175	MENINGOMIELOCELE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	1
49030183	MENINGOCELE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	5	1
49030191	PUNCAO CISTERNAL SUBOCCIPITAL	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 121,25	SP / SADT Inter.	-	3	-
49030205	PUNCAO LOMBAR COM MANOMETRIA INICIAL E FINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	-
49030213	RAQUIMANOMETRIA TESTE DE PERMEABILIDADE DO CANAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 54,75	SP / SADT	Amb.	-	-
49030230	SIRINGOMIELIA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
49030248	MICROCIRURGIA PARA TUMORESEXTRA-INTRADURAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	7	2
49030256	TUMORES SACROCOCCIGEOS RESSECCOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	5	1
49030264	TUMORES INTRARRAQUIDIANOS LAMINECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	-	2
49030272	IMPLANTE DE ELETRODO EPIDURAL CADA FASE	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	6	1
49030280	IMPLANTE INTRATECALDE BOMBAS PARA INFUSAO DE FARMACOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	5	1
49030299	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR PRIMEIRA SEMANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	-	-
49030302	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR DIAS SUBSEQUENTES A 1ª SEMANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 43,80	SP / SADT Inter.	-	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
49040014	ALCOOLIZACAO DE GLANGLIO DE GASSER	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	-	-
49040049	BIOPSIA DE NERVOS	R\$ -	R\$ 27,00	R\$ 136,50	SP / SADT Inter.	-	1	-
49040057	BLOQUEIO ANESTESICO DE NERVOS SEM FINALIDADE CIRURGICA	R\$ -	R\$ 14,00	R\$ 123,50	SP / SADT Inter.	-	2	-
49040073	CORRECAO DA SINDROME COSTOCLAVICULAR UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	-	1
49040081	CORRECAO DA SINDROME COSTOCLAVICULAR BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	-	1
49040090	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR CERVICO-BRAQUIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	6	2
49040103	DENERVACAO PERCUTANEA DE FACETA ARTICULAR - POR SEGMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
49040111	ENXERTO DE NERVOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
49040120	EXTIRPACAO DE NEUROMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
49040138	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	3
49040146	MICROCIRURGIA DE NERVOS PERIFERICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
49040154	MICROCIRURGIA COM ENXERTO INTERFASCULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
49040162	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM ENXERTO PARA REPARO DAS LESOES INCLUSIVE TU	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	7	3
49040170	NEUROTOMIA OCCIPITAL POR RADIOFREQUENCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
49040189	NEUROTOMIA RETROGASSERIANA POR RADIOFREQUENCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
49040200	NEUROTOMIA DE GLOSSOFARINGEO POR RADIOFREQUENCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
49040219	NEURORRAFIA UNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
49040227	NEURORRAFIA MULTIPLA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
49040243	NEUROLISE DE NERVO ISOLADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
49040278	BLOQUEIO ANALGESICO DE FACETAS ARTICULARES/PERIDURAL DA COLUNA VERTEBRAL TRATAMENTO	R\$ -	R\$ 32,00	R\$ 214,50	SP / SADT Inter.	-	2	-
49040294	MICROCIRURGICODAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	5	2
49050010	BLOQUEIO ANESTESICO SIMPATICO EM QUALQUER NIVEL SEM FINALIDADE CIRURGICA BLOQUEIO	R\$ -	R\$ 32,00	R\$ 61,20	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	-
49050028	ANESTESICO DO SIMPATICODIARIA SUBSEQUENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-
49050230	SIMPATECTOMIA PERIFERICA TORACICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	5	1
49050249	SIMPATECTOMIA PERIFERICA TORACICA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	6	1
49050257	LESÃO DO SISTEMA NERVOSO AUTONOMO - QUALQUER METODO	R\$ -	R\$ -	R\$ 142,35	SP / SADT Inter.	-	2	1
50010026	CURVA TENSIONAL DIARIA BINOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010042	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
50010050	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR-TESTE ORTOPTICO BINOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 108,00	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010069	ELETRORETINOGRAFIA	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 99,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010077	ELETRO-OCULOGRAFIA	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 99,59	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010093	MAPEAMENTO DA RETINA MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010115	POTENCIAL OCCIPITAL EVOCADO	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 118,88	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010123	RETINOGRAFIA MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,53	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010131	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 113,44	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010158	TONOMETRIA BINOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,89	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010182	VISAO SUBNORMAL MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010190	BIOMETRIA ULTRASSONICA-MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 55,10	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010204	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010212	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 96,43	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010220	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNOSTICA MONOCULAR	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 71,33	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010239	GONIOSCOPIA BINOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010247	ACUIDADE VISUAL COM LASER P.A.M. MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,78	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	1	-
50010263	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA BINOCULAR	R\$ -	R\$ 16,00	R\$ 84,88	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
50010271	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 54,75	SP / SADT	Amb.	1	-
50010280	ESTEREO-FOTODE PAPILA - MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,25	SP / SADT	Amb.	1	-
50010298	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,25	SP / SADT	Amb.	1	-
50010301	ANGIOGRAFIACOM INDOCIANINA VERDE MONOCULAR	R\$ -	R\$ 280,00	R\$ 353,00	SP / SADT	Amb.	1	-
50010310	AVALIACAO ORBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA - BINOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 43,80	SP / SADT	Amb.	1	-
50010336	AVALIACAO DE VIAS LACRIMAIS - MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,50	SP / SADT	Amb.	1	-
50010344	ULTRA-SONOGRRAFIA BIOMICROSCOPICA MONOCULAR	R\$ 6,80	R\$ -	R\$ 61,90	SP / SADT	-	1	1
50020013	BETATERAPIA POR SESSAO	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 35,95	SP / SADT	Amb.	-	-
50020021	CURATIVOS	R\$ -	R\$ 5,00	R\$ 13,65	SP / SADT	Amb.	-	-
50020030	EXERCICIOS DE ORTOPTICA CADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 47,94	SP / SADT	Exame, SADT - Inter Trat	-	-
50030019	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 65,70	SP / SADT	Amb.	1	-
50030027	INFILTRACAO SUBCONJUNT IVAL	R\$ -	R\$ 2,50	R\$ 20,75	SP / SADT	Amb.	-	-
50030035	PTERIGIO - EX ERESE	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ 236,00	SP / SADT	Amb.	-	-
50030043	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT	-	3	1
50030051	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ 78,00	R\$ 132,75	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	-	-
50030060	TUMOR DE CONJUNTIVA EXERESE	R\$ -	R\$ 81,00	R\$ 208,75	SP / SADT	-	-	-
50030078	TRANSPLANTE CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ 38,00	R\$ 220,50	SP / SADT	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
50030086	PTERIGIO - EXERESE COM TECNICAS DE RECOBRIMENTO	R\$ -	R\$ 171,50	R\$ 397,80	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	1
50040014	CAUTERIZACAO DE ULCERA	R\$ -	R\$ 16,00	R\$ 45,20	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-
50040049	CORPO ESTRANHO RETIRADA	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 42,20	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	-
50040057	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ 54,00	R\$ 181,75	SP / SADT Inter.	-	-	-
50040065	SUTURA COM OU SEM HERNIA DE IRIS	R\$ -	R\$ 74,00	R\$ 329,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
50040073	TRANSPLANTE DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	5	1
50040103	PREPARACAOE PRESERVACAO DE CORNEA DOADOR	R\$ -	R\$ 19,00	R\$ 146,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-
50040111	PTK CERATECTOMIA FOTOTERAPEUTICA - MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 350,40	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
50040138	TARSOCONJUNTIVOCE RATOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
50040146	IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.054,49	Inter.	-	3	1
50040147	EXPLANTE INTRAESTROMAL OU EXPLANTE DE ANEL INTRALAMELAR DE CORNEA	R\$ -	R\$ 46,00	R\$ 374,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
50040154	CROSSLINKING DE CORNEA CXL	R\$ -	R\$ 579,50	R\$ 1.200,00	SP / SADT Inter.	SADT - Inter.	3	-
50050010	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ 49,00	R\$ 140,25	SP / SADT Inter.	-	1	-
50050028	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ 34,00	R\$ 271,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
50050036	REMOCAO DE HIFEMA	R\$ -	R\$ 46,00	R\$ 192,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
50050044	RECONSTRUCAODA CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
50060015	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRURGICA	R\$ -	R\$ 37,00	R\$ 292,50	SP / SADT Inter.	-	3	-
50060023	REMOCAO DE PIGMENTOS DA LENTE INTRA-OCULAR COM YAG-LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 175,20	SP / SADT Inter.	-	3	-
50060031	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
50060040	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACOEMULSIFICACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	1
50060058	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,38	SP / SADT Inter.	-	3	1
50060066	RETIRADA DE OLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 379,60	SP / SADT Inter.	-	3	-
50060074	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR SEM FACOEMULSIFICACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	4	1
50070029	CORPO ESTRANHO IMANTAVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
50070037	CORPO ESTRANHO NAO IMANTAVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
50070045	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVITREO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	2
50070061	VITRECTOMIA ANTERIOR	-	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
50070070	VITRECTOMIA A CEU ABERTO - CERATOPROTESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	5	1
50070100	MEMBRANA RETINIANA EPI OU SUB-	R\$ -	R\$ -	R\$ 369,56	SP / SADT Inter.	-	3	1
50070100	PERFLUORCARBONO	R\$ -	R\$ -	R\$ 369,56	SP / SADT Inter.	-	3	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
50070118	INJECAO INTRAVITREA	R\$ -	R\$ -	R\$ 146,18	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-
50070126	ENDOLASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 369,56	SP / SADT Inter.	-	3	-
50070134	BIOPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 175,20	SP / SADT Inter.	-	3	1
50070142	BIOPSIA DE VITREO VIA PARS PLANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 94,90	SP / SADT Inter.	-	2	1
50070150	INFUSAO INTRAVITREA DEMEDICAMENTO ANTI-INFLAMATORIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 800,00	SP / SADT	-	2	-
50070177	IMPLANTE INTRAVITREODE POLIMERO FARMACOLOGICO DE LIBERACAO CONTROLADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 800,00	SP / SADT	-	2	-
50080024	EXERESE DE TUMOR	R\$ -	R\$ 86,00	R\$ 305,00	SP / SADT Inter.	-	-	-
50080032	SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 196,00	SP / SADT Inter.	-	1	-
50080040	BIOPSIA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ 65,70	SP / SADT	Amb.	1	-
50080059	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	4	-
50090011	ENUCLEACA OSEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	-
50090020	IMPLANTE OU EVISCERACAO ENUCLEACA OCOM	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	-
50090054	INJECAO RETRO BULBAR	R\$ -	R\$ 16,00	R\$ 45,20	SP / SADT Inter.	-	1	-
50090062	RECONSTITUICA ODE GLOBO OCULAR COM LESAO DE ESTRUTURAS INTRAOCULARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	1
50100017	BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 196,00	SP / SADT Inter.	-	1	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA
TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024
HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
50100025	CICLODIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	-
50100033	CIRURGIAS ANTIGLAUCOMATOSAS QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
50100050	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ -	R\$ 67,00	R\$ 249,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter	2	-
50100068	IRIDECTOMIA LASER OU CIRURGIA	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 199,50	SP / SADT Inter.	-	2	-
50100084	IRIDOCICLECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	1
50100092	CICLOCRIOTERAPIA	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 171,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
50100106	IMPLANTES VALVULARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	S. DI inter Trat. A	4	-
50100114	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE COROIDE	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT	Amb.	4	1
50100122	SINEQUIOTOMIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 175,20	SP / SADT	Amb.	3	-
50100130	SINEQUIOTOMIA CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 175,20	SP / SADT	Amb.	3	1
50100149	GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	5	1
50100157	CICLOFOTOCOAGULAC	R\$ -	R\$ -	R\$ 255,50	SP / SADT Inter.	-	2	-
50110012	BIOPSIA DE MUSCULO - OFTALMO	R\$ -	R\$ 40,00	R\$ 149,50	SP / SADT Inter.	-	2	-
50110020	ESTRABISMO INCLUSIVE BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	1
50110039	ESTRABISMO CIRURGIA COM SUTURA AJUSTAVEL MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	4	1
50110047	ESTRABISMO CICLO VERTICAL/ TRANSPOSICAO MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA
TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024
HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
50110055	ESTRABISMO HORIZONTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	Inter.	-	4	1
50120018	MONOCULAR DESCOMPRESSAODE ORBITA OU NERVO OTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter. SP/	-	5	1
50120026	EXENTERACAOSEM OSTEOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SADT Inter. SP /	-	5	1
50120042	RECONSTITUICAO DE PAREDES ORBITARIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SADT Inter.	-	5	1
50120050	CORRECAO DA ENOFTALMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 558,45	Inter.	-	4	1
50120069	IMPLANTE SECUNDARIO DE ORBITA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	Inter. SP/	-	3	1
50130013	ABCESSO PALPEBRA	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 49,20	SADT Inter. Trat. A	-	-	-
50130030	BLEFARORRAFIA DEFINITIVA	R\$ -	R\$ 38,00	R\$ 154,80	SP / SADT Inter. Trat. A	-	1	-
50130048	COLOBOMA COM PLASTICA	R\$ -	R\$ 26,00	R\$ 226,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
50130056	CALAZIO	R\$ -	R\$ 33,00	R\$ 76,80	SP / SADT Inter.	-	-	-
50130064	EPIPLACAO	R\$ -	R\$ 21,00	R\$ 50,20	SP / SADT	-	-	-
50130072	ENTROPIO	R\$ -	R\$ 55,00	R\$ 201,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
50130080	EPICANTO	R\$ -	R\$ 29,00	R\$ 175,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
50130099	ECTROPIO	R\$ -	R\$ 77,00	R\$ 223,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
50130102	PTOSE	R\$ -	R\$ 35,00	R\$ 199,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
50130110	SIMBLEFARO	R\$ -	R\$ 59,00	R\$ 205,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
50130129	SUTURA PALPEBRA	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 95,70	SP / SADT Inter. SADT Inter. Trat. A	-	-	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
50130137	TRIQUIASE COM DIADERMO COAGULACAO	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 72,75	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	2	-
50130153	TUMOR EXERESE PALPEBRA	R\$ -	R\$ 85,00	R\$ 194,50	SP / SADT Inter.	-	3	-
50130161	XANTELASMA	R\$ -	R\$ 92,00	R\$ 201,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
50130170	TARSORRAFIA	R\$ -	R\$ 74,00	R\$ 117,80	SP / SADT Inter.	-	3	-
50130188	TELECANTO- CORRECAOCIRURGICA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	Inter.	-	3	1
50130196	RETRACAO PALPEBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 405,15	Inter.	-	3	1
50130200	CANTOPLASTIA MEDIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 197,10	Inter.	-	2	-
50130218	CANTOPLASTIA LATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 197,10	Inter.	-	2	1
50130226	CORRECAO CIRURGICA DO LAGOFTALMO	R\$ -	R\$ 98,72	R\$ 299,47	SP / SADT Inter.	-	2	-
50140019	FOTOCOAGULACAO POR SESSAO LASER	R\$ -	R\$ 76,00	R\$ 258,50	SP / SADT Inter.	-	2	-
50140027	RETINOPEXIA PROFILATICA CRIOPEXIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	-
50140035	RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL QUALQUER TECNICASOMENTE HONORARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
50140043	RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERALMAIS VITRECTOMIA MAIS ENDOFOTOCOAGULAC AO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	1
50140051	RETINOPEXIA PNEUMATICA	R\$ -	R\$ 156,52	R\$ 375,52	SP / SADT Inter.	-	3	☐
50140060	PANCRIOTERAPIA PERIFERICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	2	☐
50140086	REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 197,10	Inter.	-	2	☐



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
50140094	BIOPSIA DE RETINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 142,35	Inter.	-	4	1
50140108	EXERESE DE TUMOR DE COROIDE E/OU CORPOCILAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	4	1
50150014	DACRIOCISTECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT	-	2	1
5015002	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter. SP / SADT	-	4	1
50150030	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,50	Inter. SP / SADT	SADT Inter Trat. A	-	-
50150049	SUTURA OU RECONSTITUICA O DOS CANALICULOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter. SP / SADT	-	-	-
50150057	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIIS COM OU SEM LAVAGEM	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 66,50	Inter. SP / SADT	-	-	-
50150065	RECONSTITUICA O DE PONTOS LACRIMAIIS	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 134,50	Inter. SP / SADT	-	4	-
50150073	RECONSTITUICA O DE VIAS LACRIMAIIS COM VEIA SAFENA OU OUTRO MATERIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
51010020	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	-	3	-
	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA PEEP SHOW	-	R\$ -	R\$ 38,57	SP / SADT	-	3	-
51010089	ELETROCOCLEOGRAFIA A	R\$ -	R\$ -	R\$ 96,43	SP / SADT	-	3	-
51010119	GUSTOMETRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,27	SP / SADT	-	3	-
51010127	MEDIDAS DE IMITANCIA ACUSTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,80	SP / SADT	-	3	-
51010135	METODO DE PROETZ POR SESSAO	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 22,30	SP / SADT	Amb.	3	-
51010186	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM VIII PAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,55	SP / SADT	-	3	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
51010194	POTENCIAIS EVOCADOS AUDITIVOS DO TRONCO ENCEFALICO - PEATE	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,65	SP / SADT	-	3	-
51010232	TESTE DE HILGER PARAPARALISIA FACIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,04	SP / SADT	-	3	-
51010259	TESTE DE PROTESE AUDITIVA - SELECAO E ADAPTACAO DE AASI	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,33	SP / SADT	-	3	-
51010283	TESTES VESTIBULARES COM VECTOELETRONISTAGMOGRAFA	R\$ -	R\$ 14,00	R\$ 96,65	SP / SADT	-	3	-
51010380	FIBRONASO FARINGOLARIN GOSCOPIA PARA EXAME COLHEITA DE MATERIAL OU BIOPSIA EMISSAO	R\$ -	R\$ 79,00	R\$ 112,06	SP / SADT	Exame	3	-
51010399	OTOACUSTICA EVOCADA - TESTE DA ORELHINHA	R\$ -	R\$ -	R\$ 48,21	SP / SADT	-	3	-
51010461	VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO OU FLEXIVEL	R\$ -	R\$ 51,80	R\$ 166,41	SP / SADT	Exame SADT - Inter.	2	-
51020017	ASPIRACAO AURICULAR	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 25,95	SP / SADT	Amb.	1	-
51020025	CISTO PRE AU EXERESE UNILATERAL	R\$ -	R\$ 19,00	R\$ 201,50	SP / SADT	-	1	1
51020033	CORPOSESTRANHOS OU POLIPOS RETIRADA EM CONSULTORIO	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 49,50	SP / SADT Inter.	Amb.	-	-
51020041	CORPOSESTRANHOS OU POLIPOS RETIRADA EM HOSPITAL SOB ANESTESIA GERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	-
51020050	ESTENOSE DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
51020068	FURUNCULO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	R\$ -	R\$ 21,00	R\$ 57,50	SP / SADT	-	1	-
51020084	DRENAGEM PERICONDRITE DE PAVILHAO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 164,00	SP / SADT Inter.	-	1	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
51020092	TUMOR BENIGNO DE CA E EXERESE	R\$ -	R\$ 32,00	R\$ 141,50	SP / SADT Inter.	-	1	-
51020114	DUCHA DE POLITZER OU CURATIVO DE OUVIDO CADA	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 28,95	SP / SADT Inter.	Amb.	-	-
51020122	ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 840,15	SP / SADT Inter.	-	4	1
51020130	EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
51020149	FISTULA PERI LINFATICA FECHAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
51020157	GLOMUS DE JUGULAR RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
51020165	GLOMUS TIMPANICUS RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
51020181	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL MODIFICADA OUVIDO CONGENITO	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	4	1
51020203	TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
51020211	PARACENTESE DO TIMPANO MIRINGOTOMIA EM CONSULTORIO	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 61,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
51020220	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILACAO UNILATERAL	R\$ -	R\$ 49,00	R\$ 195,00	SP / SADT Inter.	-	2	-
51020238	TIMPANOTOMIA EXPLORADORA UNILATERAL	R\$ -	R\$ 55,00	R\$ 201,00	SP / SADT Inter.	-	2	-
51020246	TIMPANOPLASTIA I - MIRINGOPLASTIA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 723,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
51020254	TIMPANOPLASTIA COM RECONSTRUCAO DA CADEIA OSSICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
51020262	TIMPANOMASTOIDECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.195,40	SP / SADT Inter.	-	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
51020270	DOENCA DE MENIERE TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSAO SACO ENDOLIFATICO OU	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
51020297	EXPLORACAOE DESCOMPRESSAO TOTAL DO NERVO FACIAL TRANSMASTOIDEO TRANSLABIRINTICO FOSSA MEDIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	6	2
51020300	ENXERTOPARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL DO FORAME ESTILOMASTIDEOAO GANGLIO GENICULADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
51020319	ENXERTOTOTAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL DO GANGLIO GENICULADOAO MEATOACUSTICO INTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.040,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
51020327	ENXERTO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
51020335	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSAOU OSSEA SEM AUDICAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	1
51020343	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRINTICA SEM AUDICAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
51020360	RESSECAO DO OSSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	6	3
51020378	TUMOR DO CUSTICO - RESSECCAO VIA TRANSLABIRINTICA OU FOSSA MEDIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	2
51020394	IMPLANTE COCLEAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
51030012	ABSCESO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL ABERTURA E DRENAGEM	R\$ -	R\$ 28,00	R\$ 82,75	SP / SADT Inter.	-	2	-
51030020	BIOPSIA DE NARIZ	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 77,45	SP / SADT Inter.	-	1	-
51030039	CORPOSESTRANHOS RETIRADA EM CONSULTORIO	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 51,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
51030047	CORPOSESTRANHOS RETIRADA COM ANESTESIA GERAL HOSPITAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	-
51030055	CORNETO INFERIOR INFILTRACAO MEDICAMENTOSA CADA 5	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 36,25	SP / SADT	Amb.	1	-
51030063	CORNETO INFERIOR CAUTERIZACAO LINEAR UNILATERAL	R\$ -	R\$ 35,00	R\$ 89,75	SP / SADT Inter.	-	1	-
51030071	EPISTAXE CAUTERIZACAO	R\$ -	R\$ 14,40	R\$ 50,90	SP / SADT	Amb.	3	-
51030080	EPISTAXE TAMPONAMENTO ANTERIOR	R\$ -	R\$ 22,00	R\$ 76,75	SP / SADT Inter.	-	1	-
51030101	IMPERFURACAO COANAL - CORRECAO CIRURGICA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	5	1
51030110	IMPERFURACAO COANAL CORRECAO CIRURGICA TRANSPALATINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
51030128	OZENA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
51030136	PERFURACAO DE SEPTO NASAL CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
51030144	POLIECTOMIA UNI	R\$ -	R\$ -	R\$ 91,25	SP / SADT Inter.	-	2	-
51030152	RINOPLASTIA REPARADORA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
51030160	RINOSSEPTOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 993,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	1
51030179	SEPTONASAL SEPTOPLASTIAOU RESSECAÇÃO SUBMUCOSA DE KILLIAN	R\$ -	R\$ -	R\$ 681,40	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
51030195	SINEQUIAS RESSECAÇÃO	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 74,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	-
51030209	TURBINECTOMIA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 156,15	SP / SADT Inter.	-	1	-
51030217	TUMOR BENIGNO INTRANASALEXERESE	R\$ -	R\$ 53,00	R\$ 162,50	SP / SADT Inter.	-	3	-
51030225	TUMOR INTRANASALEXERESE POR RINOTOMIA LATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
51030233	EPISTAXE - CAUTERIZACAODA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERALPOR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
51030241	EPISTAXE CAUTERIZACAODAS ARTERIAS ETMOIDAIAS COMMICROSCOPIA CADALADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
51030250	EPISTAXELIGADURA DAS ARTERIAS ETMOIDAIAS ACESSO TRANSORBITARIO CADALADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
51030268	ABCESSO OU HEMATOMA DE SEPTONASAL - DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	Inter.	-	3	1
51030276	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR SOB ANESTESIA GERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	Inter.	-	3	1
51030284	EXERESE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
51030292	FECHAMENTODE FISTULA LIQUORICA TRANSNASAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	5	-
51030306	FISTULA LIQUORICA - TRATAMENTO CIRURGICO ENDOSCOPICO INTRANASAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	5	1
51040018	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASALPOR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 134,50	SP / SADT Inter.	-	4	1
51040026	SINUSECTOMIA ETMOIDAL INTRANASALPOR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
51040034	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 355,88	SP / SADT Inter.	-	2	1
51040042	POLIPO ANTROCOANAL DE KILLIANEXERESE	R\$ -	R\$ 44,00	R\$ 299,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
51040050	SINUSOTOMIA ESFENOIDALPOR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
51040069	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
51040077	SINUSOTOMIA FRONTAL TREPANACAO EXTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	1
51040085	SINUSECTOMIA FRONTOETMOIDAL EXTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
51040093	SINUSECTOMIA FRONTALCOM RETALHO OSTEOPLASTICOOU CORONAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
51040107	SINUSECTOMIA MAXILAR CALDWEL LUCUNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	2	1
51040115	SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR ERMIRO DE LIMA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
51040123	PUNCAO TRANSMETATICA P SEIO MAXILAR UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 73,00	SP / SADT Inter.	-	1	-
51040131	ARTERIA MAXILAR INTERNA LIGADURA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
51040140	TRANSMAXILAR CISTONASO ALVEOLARE	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
51040158	DESGLOMULACAO TRANSMETATICA DO CANAL OPTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
51040166	DESGLOMULACAO ORBITARIA TRANSMAXILOETMOID AL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
51040174	FISTULA OROANTRAL CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 355,88	SP / SADT Inter.	-	3	1
51040182	FISTULA ORONASAL CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	2	1
51040190	RESSECCAO DE NASOANGIOFIBROMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	6	2
51040204	ANTROSTOMIA MAXILAR ETMOIDECTOMIA ETC A LASER (ABERTURA DE TODAS AS CAVIDADES PARANASAIS A LASER)	R\$ -	R\$ -	R\$ 558,45	Inter.	-	5	1
51040212	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	4	1
51040220	RESSECCAO DE TUMOR BENIGNO DE SEIOS PARANASAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 525,60	Inter.	-	4	-
51040239	EXERESE DE TUMOR DE SEIOS PARANASAIS POR VIA ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
51040247	ACESSO ENDOSCOPICO AOTRATAMENTO CIRURGICODOS TUMORES DA REGIAO SELAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	7	1
51050013	ADENOIDECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 306,06	SP / SADT	-	2	-
51050021	AMIGDALECTOMIA DASPALATINAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 306,11	SP / SADT	-	2	-
51050030	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 459,76	SP / SADT	-	3	-
51050048	ABSCESO FARINGEO QUALQUER AREA	R\$ -	R\$ 38,00	R\$ 111,00	SP / SADT	-	1	-
51050064	BIOPSIA DE HIPOFARINGE PARA TUMOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 65,70	SP / SADT	-	2	-
51050072	CORPO ESTRANHO DE FARINGE RETIRADA EM CONSULTORIO	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 62,45	SP / SADT	-	-	-
51050080	CORPO ESTRANHO DE FARINGE RETIRADA COM ANESTESIA GERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT	-	1	-
51050099	TUMOR BENIGNO DE FARINGE RESSECAO	R\$ -	R\$ 23,00	R\$ 96,00	SP / SADT	-	4	-
51050102	CAUTERIZACAO QUIMICA OU ELETRICA CADA UVULO PALATO	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 33,25	SP / SADT	-	-	-
51050145	FARINGOPLASTIA QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT	-	5	1
51050153	FRENOTOMIA LINGUAL OU LABIAL	R\$ -	R\$ 44,00	R\$ 117,00	SP / SADT	-	-	-
51050161	PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EXERESE DE CALCULO OU DE RANULA SALIVAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	Inter.	-	3	-
51050196	CRIPTOLISE AMIGDALIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 197,10	Inter.	-	3	1
51060035	MICROCIRURGIA PARA RESSECAO DE POLIPO NODULO OU GRANULOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 306,07	Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
51060043	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO DE PAPILOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	3	1
51060051	MICROCIRURGIA PARA DECORTICACAO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	3	1
51060060	MICROCIRURGIA PARA REMOCAO DE CISTO OU LESAO INTRACORDAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 353,97	Inter.	-	4	1
51060078	MICROCIRURGIA COM USO DE LASER PARA RESSECCAO DE LESOES BENIGNAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
51060086	MICROCIRURGIA COM LASER PARA REMOCAO DE LESOES MALIGNAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	4	1
51060094	MICROCIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL (INCLUI INJECAO DE MATERIAIS)	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	3	1
51060108	ARITENOIDECTOMIA MICROCIURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	3	1
51060116	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	Inter.	-	4	1
51060140	TIROPLASTIA TIPO 1 SIMPLES	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	4	1
51060159	TIROPLASTIA TIPO 1 COM ROTACAO DE ARITENOIDE	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	4	1
51060175	TIROPLASTIA TIPO 2 OU 3	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	4	1
52010015	ARTRODESE DA COLUNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	2
52010023	ARTRODESE DA COLUNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR OU POSTERIOR LATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	2
52010040	BIOPSIA DO CORPO VERTEBRAL COM AGULHA	R\$ -	R\$ 1.287,00	R\$ 1.473,15	SP / SADT Inter.	-	2	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52010058	BIOPSIA CIRURGICA DA COLUMNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter	2	2
52010090	FRATURA DO COCCIX - TRATAMENTO CIRURGICO RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	2	1
52010163	DESCOMPRESSAO MEDULAR ASSOCIADA COM ARTRODESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
52010171	ESCOLIOSE TRATAMENTO CIRURGICO COM INSTRUMENTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	2
52010180	ESCOLIOSE TRATAMENTO CIRURGICO SEM INSTRUMENTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	2
52010210	ESCOLIOSE TRATAMENTO CIRURGICO COM INSTRUMENTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
52010228	ESCOLIOSE TRATAMENTO CIRURGICO SEM INSTRUMENTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	2
52010244	FRATURA DA COLUMNA TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	R\$ -	R\$ 22,00	R\$ 87,70	SP / SADT Inter.	-	-	-
52010252	FRATURA DA COLUMNA TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	-	-
52010260	FRATURA OU FRATURA-LUXACAO DA COLUMNA REDUCCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	1
52010279	FRATURA OU FRATURA-LUXACAO DA COLUMNA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
52010309	HEMIVERTEBRA RESSECCAO VIA POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52010317	HEMIVERTEBRA RESSECAO VIA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
52010341	HERNIADISCAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
52010368	OSTEOTOMIADA COLUNA VIA ANTERIOR OU POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
52010384	RETIRADA DE CORPO ESTRANHODA COLUNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
52010392	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE DACOLUNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	2
52010406	TORCICOLO CONGENITO MUSCULAR TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
52010414	TUMOR OSSEO VERTEBRAL RESSECCAO SEM ENXERTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
52010422	TUMOR OSSEO VERTEBRAL RESSECCAO E ENXERTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	2
52010430	TUMOR OSSEO VERTEBRAL RESSECCAO COM SUBSTITUICAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
52010465	OSTEOMIELITE DA COLUNA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
52010473	OUTRAS PATOLOGIAS DA COLUNA TRATAMENTO COM COLETE GESSADO	R\$ -	R\$ 40,00	R\$ 149,50	SP / SADT Inter.	-	2	-
52010481	PSEUDO ARTROSE DA COLUNA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	2
52010490	TRATAMENTO CIRURGICO DA CIFOSE INFANTIL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	Inter.	-	7	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Folha	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52010503	DORSO CURVO / ESCOLIOSE / GIBA COSTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	Inter.	-	6	2
52010511	DESCOMPRESSAO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	5	2
52020010	BIOPSIA CIRURGICA DE COSTELA E/OU ESTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
52020029	DEFORMIDADES TORACICAS CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
52020037	FRATURA DO GRADIL COSTAL OU ESTERNO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
5202004	TRACAO ESQUELETICA DO GRADIL COSTO- ESTERNAL (TRAUMATISMO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	2	1
52020053	FRATURA LUXACAO DE ESTERNO OU COSTELA - REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 79,75	SP / SADT Inter.	-	-	-
52020088	OSTEOMIELITE DA COSTELA OU ESTERNO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 21,00	R\$ 75,75	SP / SADT Inter.	-	-	-
52020096	OSTEOMIELITE DA COSTELA OU ESTERNO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
52030016	AVULSAODO SUPRAESPINHOSO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
52030032	DESARTICU ACAO INTERESCAPULO- TORACICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
52030040	DOENCA DE SPRENGEL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
52030075	FRATURADA CLAVICULA OU DA ESCAPULA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA
TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024
HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A " IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52030091	FRATURA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 116,25	SP / SADT	-	2	-
52030113	REDUCAO INCRUENTA FRATURA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 29,00	R\$ 102,00	SP / SADT Inter.	-	-	-
52030164	LUXACAO ACROMIO CLAVICULAR OU ESTERNO CLAVICULAR TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
52030180	LUXACAO CLAVICULAR OU ESTERNO CLAVICULAR	R\$ -	R\$ 26,00	R\$ 99,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
52030202	REDUCAO INCRUENTA TRANSFERENCIAS MUSCULARES AO NIVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 525,60	Inter.	-	3	1
52030210	ACROMIOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	5	1
52030229	PSEUDO ARTROSE DA CLAVICULA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
52030237	BIOPSIA CIRURGICA DA CLAVICULA	R\$ -	R\$ 38,00	R\$ 111,00	SP / SADT Inter.	-	1	1
52030245	BIOPSIA CIRURGICA DA ESCAPULA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52030253	OSTEOMIELITE DA CLAVICULA OU ESCAPULA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
52030261	OUTRAS PATOLOGIAS TRATAMENTO CONSERVADOR COM MOBILIZACAO GESSADA	R\$ -	R\$ 29,00	R\$ 83,75	SP / SADT Inter.	-	-	-
52030270	RESSECCAO PARCIAL OU TOTAL DA CLAVICULA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
52030288	FRATURASE/OU LUXACOESE/OU AVULSOES EM OMBRO - REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 98,55	Inter.	-	2	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52030296	ESCAPULAEM RESSALTO- TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 459,90	Inter.	-	2	1
52030300	REVISAO CIRURGICA DE PROTESE DE OMBRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	Inter.	-	5	2
52030318	FRATURASE PSEUDOARTROSES DE OMBRO TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXADORE EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 459,90	Inter.	-	-	2
52040020	ARTRODESE ESCAPULO UMERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
52040038	ARTROPLASTIA ESCAPULOUMERAL COM IMPLANTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
52040046	DESARTICULACAO ESCAPULOUMERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
52040062	LUXACAO TRAUMATICA ESCAPULOUMERAL REDUCCAO INCRUENTO LUXACAO TRAUMATICA	R\$ -	R\$ 48,00	R\$ 121,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
52040070	ESCAPULOUMERAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
52040089	LUXACAO RECIDIVANTE ESCAPULOUMERAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	2
52040100	TENO DESE DO LONGO BICEPS NA GOTEIRA BICIPITAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	1	1
52040119	ARTROTOMIA ESCAPULOUMERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
52040127	LESAO DO MANQUITO ROTADOR TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	6	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filtro	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52040135	TRATAMENTO ARTROSCOPICO DO OMBRO TODAS AS PATOLOGIAS QUALQUER TECNICA TRANSPOSICOES LUXACOES TENODESES DESCOMPRESSOES FIXACOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 944,44	Inter.	-	6	1
52050017	AMPUTACAO AO NIVEL DO BRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
52050033	DESCOLAMENTO EPIFISARIO DO UMERO REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 26,00	R\$ 117,25	SP / SADT Inter.	-	2	-
52050041	DESCOLAMENTO EPIFISARIO DO UMERO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
52050050	FRATURA DO UMERO VICIOSAMENTE CONSOLIDADA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	-	2
52050190	OSTEOTOMIA DO UMERO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
52050203	OSTEOMIELITE DO UMERO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
52050211	OSTEOMIELITE DO UMERO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 73,00	SP / SADT Inter.	-	-	-
52050220	ALONGAMENTO DO UMERO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
52050238	ENCURTAM UMERO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
52050246	BIOPSIA CIR URGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	-
52050262	FRATURAS DO UMERO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	3	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52050270	FRATURAS DO UMEROTRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 98,00	SP / SADT	-	-	-
52050289	FRATURAS DO UMEROREDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 76,00	R\$ 185,50	Inter. SP / SADT	-	2	-
52050297	TRATAMENTO CIRURGICODE FRATURAS DO UMEROCOMFIXADOR EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter. SP /	-	4	2
52060020	ARTRODESE DO COTOVELO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SADT Inter.	-	4	2
52060039	ARTROPLASTIADO COTOVELOCOM IMPLANTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
52060047	ARTRORRRISE DO COTOVELO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	-	1
52060055	ARTROTOMIA DO COTOVELO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52060063	RESSECCAO DA BOLSA SINOVIAL DO OLECRANO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
52060080	BIOPSIA CIRURGICA DO COTOVELO	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	-
52060110	DESARTICULACAODO COTOVELO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
52060144	FRATURAS DO COTOVELO REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 87,85	R\$ 197,35	SP / SADT Inter.	-	2	-
52060152	FRATURAS DO COTOVELO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 91,00	SP / SADT Inter.	-	-	-
52060160	LUXACAODO COTOVELO REDUCAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	-
52060179	LUXACAO DO COTOVELO REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 49,00	R\$ 140,25	SP / SADT Inter.	-	2	-
52060187	SINOVECTOMIAOU CAPSULECTOMIA DO COTOVELO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
52060195	LIBERACAO CIRURGICADO COTOVELO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	-	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52060209	TRATAMENTO ARTROSCOPICO COTOVELO - TODAS AS PATOLOGIAS QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 944,44	Inter.	-	-	1
52060217	OSTEOCONDRPLASTI A DO COTOVELO - ESTABILIZACAO RESSECCAOE/OU PLASTIA (ENXERTIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	5	1
52060225	RECONSTRUCAO RETENSIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTODO COTOVELO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	5	2
52060233	FRATURAS LUXACOES COMPLEXASDO COTOVELOUMERO DISTALE ANTEBRACO PROXIMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	-	2
52060241	TRATAMENTO CIRURGICODE FRATURASDE COTOVELOCOM FIXADOREXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	4	2
52070018	AMPUTACAO AO NIVEL DO ANTEBRAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	2
52070026	RESSECCAO DO PROCESSO ESTILOIDE DO RADIO E DA ULNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	2	1
52070034	RESSECCAO DA CABECA DO RADIO OU DA EXTREMIDADE DISTAL DA ULNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
52070042	CONTRATURA ISQUEMICA DE VOLKMANN TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
52070069	DESCOLAMENTO EPIFISARIO DOS OSSOS DO ANTEBRACO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52070077	DESCOLAMENTO EPIFISARIO DOS OSSOS DO ANTEBRACO TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 108,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
52070093	FRATURADO ANTEBRACO VICIOSAMENTE CONSOLIDADA CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
52070107	FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRACO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	2
52070115	FRATURA DE 1 DOS OSSOS DO ANTEBRACO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	2
52070131	FRATURA LUXACAO DE MONTEGGIA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	-	2
52070140	FRATURA DE 1 DOS OSSOS DO ANTEBRACO REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 47,00	R\$ 138,25	SP / SADT Inter.	-	2	-
52070166	FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRACO REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 52,00	R\$ 161,50	SP / SADT Inter.	-	2	-
52070182	FRATURA DO ANTEBRACO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 22,00	R\$ 95,00	SP / SADT Inter.	-	-	-
52070190	BIOPSIA CIRURGICA DO ANTEBRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 91,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52070204	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 355,88	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	2
52070212	CORRECAO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE ANTEBRACO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	4	2
52070220	OSTEOMIELEITE DOS OSSOS DO ANTEBRACO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	2	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52070239	PSEUDO ARTROSE DO ANTEBRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
52070247	CIRURGICO SINOSTESE RADIO ULNAR TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	2	1
52070255	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
52070263	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO ANTEBRACO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	4	2
52070271	ALONGAMENTO/TRANSPORTE OSSEO DO ANTEBRACO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	4	2
52080021	ARTRODESE DO PUNHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
52080030	ARTROTOMIA DO PUNHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52080048	ARTROPLASTIA DO PUNHO COM IMPLANTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
52080056	ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO COM IMPLANTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
52080064	DESARTICULACAO DO PUNHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
52080072	RESSECCAO DOS OSSOS DO CARPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
52080099	FRATURAS DO PUNHO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 22,00	R\$ 95,00	SP / SADT Inter.	-	-	-
52080102	FRATURAS OU LUXACAO DO PUNHO OU CARPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
52080110	TRATAMENTO CIRURGICO TRATAMENTO DA DOENCA DE KIEMBOCK COM TRANSPLANTE VASCULARIZADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52080129	FRATURAS OU LUXACOES DO PUNHO REDUCAO INCRUENTA PSEUDOARTROSE DO	R\$ -	R\$ 65,00	R\$ 174,50	SP / SADT Inter.	-	2	-
52080137	ESCAFOIDE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
52080145	PUNHO BIOPSIA CIRURGICA	R\$ -	R\$ 29,00	R\$ 138,50	SP / SADT Inter.	-	1	1
52080153	SINOVECTOMIA DO PUNHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
52080161	SINDROME DO CANAL CARPIANO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	5	1
52080170	FRATURA DE COLLES REDUCAO INCRUENTA TRATAMENTO DA PSEUDOARTROSE DO ESCAFOIDE COM	R\$ -	R\$ -	R\$ 168,50	SP / SADT Inter.	-	2	-
52080188	TRANSPLANTE OSSEO VASCULARIZADO E FIXACAO COM MICROPARAFUSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	5	2
52080196	TRATAMENTO ARTROSCOPICO DO PUNHO - TODAS AS PATOLOGIAS QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 944,44	Inter.	-	3	2
52080200	OSTEOCONDROPLASTIA DO PUNHO - ESTABILIZACAO RESSECCAO E/OU PLASTIA (ENXERTIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	6	2
52080218	RECONSTRUCAO RETENSIIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO DO PUNHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	5	1
52080226	TUNEL DO CARPO - DESCOMPRESSAO TRATAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	5	1
52080234	CIRURGICO DE FRATURAS COM FIXADORE EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52090019	AMPUTACA DOS METAC	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	3	1
52090027	AMPUTACAO DO DEDO DA MAO CADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
52090043	ARTRODESE INTERFALANGEANA OU METACARPOFALANGE ANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 153,30	SP / SADT Inter.	-	1	1
52090060	ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA OU METACARPOFALANGE ANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
52090086	ARTROTOMIA AO NIVEL DA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 73,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
52090094	ABSCESO DE DEDO DA MAO DRENAGEM	R\$ -	R\$ 26,00	R\$ 117,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52090108	ABSCESO DA UNHA DA MAO DRENAGEM	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 38,25	SP / SADT	Amb.	1	-
52090124	ABSCESO DA MAO E DEDOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
52090159	TENOSSINOVITES ESPACOS PALMARES E COMISSURAS CONTRATURA ISQUEMICA DE VOLKMANN TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,38	SP / SADT Inter.	-	3	2
52090167	CAPSULECTOMIA AO NIVEL DA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52090183	DEDO EM GATILHO NA MAO CAPSULOTOMIA OU FASCIOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	1
52090191	ENXERTO OSSEO POR PERDA DE SUBSTANCIA NA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	2
52090205	APONEUROSE PALMAR RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52090221	REDUCAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	2	1
52090272	FRATURA DE BENNET REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 109,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52090280	FRATURA DE METACARPIANOS REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 32,00	R\$ 123,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52090299	FRATURA DE FALANGE(S) TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 19,00	R\$ 55,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
52090302	FRATURA DE METACARPIANO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 31,92	R\$ 86,67	SP / SADT Inter.	-	-	-
52090310	FRATURA DE METACARPIANO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52090345	LUXACAO METACARPOFALANGEANA REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 141,25	SP / SADT Inter.	-	1	-
52090353	LUXACAO METACARPOFALANGE ANA OU INTERFALANGEANA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52090361	BIOPSIA CIRURGICA DOS OSSOS DA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 91,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52090370	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA MAO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
52090388	PSEUDOARTROSE DOS OSSOS DA MAO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
52090396	PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO REPARACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
52090400	POLIDACTILIA ARTICULADA NA MAO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	2	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52090426	ROTURAS LIGAMENTARES DA MÃO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52090434	ROTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO DA MÃO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52090442	ROTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO DA MÃO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 74,75	SP / SADT Inter.	-	1	-
52090450	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDO DA MÃO COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
52090469	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDO DA MÃO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
52090477	SINOVECTOMIA DO NÍVEL DA MÃO VÁRIAS ARTICULAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
5209049	SINDACTILIA DA MÃO 2 DÍGITOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
52090507	SINDACTILIA DA MÃO 3 DÍGITOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,38	SP / SADT Inter.	-	4	1
52090515	TRANSPOSIÇÃO DE DEDO DA MÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
52090523	UNHA EXTIRPAÇÃO EM MÃO	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 56,50	SP / SADT	Amb.	-	-
52090540	FRATURA DE FALANGE E METACARPIANA - TRATAMENTO CIRURGICO QUALQUER TÉCNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 295,65	SP / SADT Inter.	-	2	-
52090558	FRATURA DE FALANGE DA MÃO REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 39,00	R\$ 93,75	SP / SADT Inter.	-	1	-
52090566	RECONSTRUÇÃO DE LEITO UNGUEAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 295,65	Inter.	-	1	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52090574	FRATURA DE OSSO DA MAO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 54,75	SP / SADT Inter.	-	-	1
52100014	ARTRODESE SACROILIACA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
	BIOPSIA CIRURGICA AO NIVEL DA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52100065	DESABOLUCULACAO INTERILIO ABDOMINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
52100090	FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	-	-
52100103	FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	R\$ -	R\$ 34,00	R\$ 99,70	SP / SADT Inter.	-	-	-
52100111	RECONSTRUCAODE QUADRIL COM FIXADOREXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	6	2
52100138	FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	3	1
52100146	FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE REDUCAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
52100154	LUXACAO AO NIVEL DA PELVE REDUCAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
52100162	LUXACAO AO NIVEL DA PELVE REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	3	1
52100170	OSTEOTOMIA AO NIVEL DA PELVE	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
52100189	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA PELVE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52100197	TRATAMENTO ARTROSCOPICO DO QUADRIL TODAS AS PATALOGIAS QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 944,44	-	-	-	1
52110036	ARTRODESE DA COXO FEMORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
52110044	ARTROPLASTIA PARCIAL COXOFEMORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
52110052	ARTROPLASTIA TOTAL COXOFEMORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.204,50	SP / SADT Inter.	-	6	3
52110060	IA R\$ COXOFEMORAL	-	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	2
52110079	ARTRODESE COXOFEMORAL TRATAMENTO CIRURGICO POR OSTEOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
	URGICA BIOPSIA CIR COXOFEMO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
	DESARTICU COXOFEMO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
52110109	FRATURADO ACETABULO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	-	-
52110117	FRATURADO ACETABULO REDU CAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	2	1
52110125	FRATURADO ACETABULO TRATAMENTO CIRURGICO COM 1 ACESSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
52110133	FRATURADO ACETABULO TRATAMENTO CIRURGICO COM MAIS DE 1 ACESSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
52110141	FRATURA LUXACAO COXOFEMORAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52110150	LUXACAO CONGENITA COXOFEMORAL REDUCAO CIRURGICA SIMPLES	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
52110168	LUXACAO CONGENITA COXOFEMORAL REDUCAO CIRURGICA COMOSTEOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
52110176	LUXACAO CONGENITA COXOFEMORAL REDUCAO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
52110184	ARTRITE SEPTICA DO QUADRIL 1ª e 2ª ETAPAS CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
52110192	FRATURA LUXACAO COXOFEMORAL REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	2	1
52110206	ARTRODESE / FRATURADE ACETABULO (LIGAMENTOTAXIA) COM FIXADOR EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	5	2
52110214	REVISAO DE PROTESE DE QUADRIL - INCLUI RETIRADA DESCOLAMENTO DA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.314,00	Inter.	-	7	3
52120066	EPIFISE FEMORAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
52120074	EPIFISIODESE DO FEMUR POR SEGMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
52120104	FRATURA DO FEMUR TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
52120120	FRATURAS DO FEMUR REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	2	1
52120180	FRATURAS DO FEMUR TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R\$ -	R\$ 29,00	R\$ 138,50	SP / SADT Inter.	-	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52120198	FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO FEMUR TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 65,70	SP / SADT Inter.	-	-	-
52120210	ENCURTAMENTO DO FEMUR	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
52120236	BIOPSIA CIRURGICA DO FEMUR	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	1
52120244	AMPUTACAO AO NIVEL DA COXA	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	2
52120252	ALONGAMENTO DO FEMUR	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
52120260	FRATURAS DO FEMUR TRATAMENTO POR TRACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	-
52120279	NECROSE ASSEPTICA DA CABECA FEMORAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
52120287	NECROSE ASSEPTICA DA CABECA FEMORAL TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	-	-
52120309	OSTEOMIELITE DO FEMUR TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
52120317	OSTEOTOMIA DO FEMUR COM OU SEM FIXACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
52120333	PSEUDOARTROSE DO FEMUR TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
52120341	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO FEMUR COM FIXADOR EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	4	2
52130029	ARTRODESE DO JOELHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52130037	ARTROTOMIA DO JOELHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	2	1
52130045	ARTROPLASTIADO JOELHO COM IMPLANTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	3
52130088	ARTRITE SEPTICA DO JOELHO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
52130096	BOLSA PRE PATELAR RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	1
52130100	CONTRATURA EM FLEXAO DO JOELHO MANIPULACAO PARA	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	1
52130118	CISTO DE BAKER OU POPLITEO RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	1
52130126	DESARTICULACAO DO JOELHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	2
52130150	FRATURA DO JOELHO CIRURGIA COM REDUCAO E OU ESTABILIZACAO DA SUPERFICIE ARTICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	2
52130169	FRATURAS DO JOELHO REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 65,00	R\$ 247,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
52130177	FRATURAS DO JOELHO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 32,00	R\$ 123,25	SP / SADT Inter.	-	-	-
52130185	INSTABILIDADES CRONICAS DO JOELHO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,38	SP / SADT Inter.	-	3	2
52130223	LESOES AGUDAS COMPLEXAS DO JOELHO LIGAMENTO MENISCOFRATURA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
52130231	LUXACAO DO JOELHO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	2	1
52130240	LUXACAO DO JOELHO REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52130274	MENISCECTOMIA DUPLA	R\$ -	R\$ -	R\$ 355,88	SP / SADT Inter.	-	-	1
52130282	OSTEOCONDRICTEDO JOELHO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	6	1
52130312	SINOVECTOMIA DO JOELHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 355,88	SP / SADT Inter.	-	5	1
52130355	TRANSPOSICAO TENDINOSA AO NIVEL DO JOELHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 355,88	SP / SADT Inter.	-	4	1
52130363	BIOPSIA CIRURGICA DO JOELHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
52130371	FRATURA DA PATELA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
52130380	LESAO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL ASSOCIADA A CRUZADO E MENISCO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
52130398	MENISCORRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
52130401	LESAO LIGAMENTAR AGUDA DO JOELHO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 34,00	R\$ 125,25	SP / SADT Inter.	-	-	-
52130428	INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR RELEASE LATERAL DA PATELA RETENSIIONAMENTO REFORCO OU RECONSTRUCAODO LIGAMENTO PATELO-FEMORAL MEDIAL EPIFISITES E TENDINITES DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	3	2
52130444	JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52130509	LIBERACAOLATERAL E FACECTOMIAS DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	Inter.	-	4	1
52130517	LESOES LIGAMENTARES PERIFERICAS CRONICAS DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	3	2
52130533	REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	3	2
52130541	REVISÕES DE RECONSTRUÇÕES INTRA-ARTICULARES DO JOELHO - VIA ARTROSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 944,44	Inter.	-	6	2
52130550	REVISÕES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	3	1
52130568	REVISÕES DE ARTROPLASTIA TOTAL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	6	2
52130576	FRATURAS E/OU LUXAÇÃO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRAIS) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 98,55	Inter.	-	1	1
52130584	RECONSTRUÇÃO ARTROSCOPICA DE LESÕES LIGAMENTARES DO JOELHO - SIMPLES OU ASSOCIADAS - QUALQUER TÉCNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 944,44	Inter.	-	6	1
52130592	ARTROSCOPIA CIRURGICA POR QUALQUER TÉCNICA PARA JOELHO - EXCETO LESÃO LIGAMENTAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Folha	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52130606	TRATAMENTO CIRURGICODE FRATURAS DO JOELHO COMFIXADOR EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	4	2
52130614	OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	3	2
52140032	AMPUTACAO DA PERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	3	2
52140059	DESCOLAMENTO EPIFISARIO DA TIBIA REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	3	-
52140067	DESCOLAMENTO EPIFISARIO DA TIBIA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	4	1
52140075	EPIFISIODESE DA TIBIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
52140121	FRATURA DA FIBULA TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 28,00	R\$ 82,75	SP / SADT Inter.	-	-	-
52140130	FRATURA DA TIBIA ASSOCIADA OU NAO A DA FIBULARREDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 59,00	R\$ 241,50	SP / SADT Inter.	-	3	-
52140156	FRATURA DA TIBIA TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 31,00	R\$ 122,25	SP / SADT Inter.	-	-	-
52140172	OSTEOTOMIA DOS OSSOS DA PERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	2
52140180	ENCURTAMENTODOS OSSOS DA PERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	2
52140199	BIOPSIA CIRURGICA DO OSSO DA PERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52140202	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - QUALQUER METODO DE FIXACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
52140210	CORRECAODE DEFORMIDADES CONGENITASNA PERNA COMFIXADOR EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Folha	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52140229	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DA PERNA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	2	2
52140237	PSEUDOARTROSE DA TIBIA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	2
52140245	TRANSPOSIÇÃO DA TIBIA PARA A FIBULA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
52140253	FRATURA DA TIBIA ASSOCIADA OU NÃO A DA FIBULA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,38	SP / SADT Inter.	-	4	2
52140270	ALONGAMENTO DA PERNA COM FIXADOR DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 558,45	Inter.	-	4	2
52140288	FRATURAS DE FIBULA (INCLUI O DESCOLAMENTO EPIFISARIO)- TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	Inter.	-	3	1
52140296	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DA PERNA COM FIXADOR EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	4	2
	AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO TORNZELO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	2
52150038	ARTRODESE TIBIO-TARSAL OU TIBIO-PERONEIRA INFERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
52150054	ARTROPLASTIA DO TORNOZELO COM IMPLANTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	5	3
52150070	FRATURA UNILATERAL DO TORNOZELO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52150089	FRATURA BIMALEOLAR OU TRIMALEOLAR DO TORNOZELO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	3	2
52150100	ARTRITE OU OSTEOARTRITE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	Inter.	-	2	1
52150119	PSEUDARTROSES OU OSTEOTOMIAS DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	3	1
52150127	FRATURAS E OU LUXACAO DO TORNOZELO REDUCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 32,00	R\$ 159,75	SP / SADT Inter.	-	1	1
52150135	FRATURAS DO TORNOZELO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 103,00	SP / SADT Inter.	-	-	-
52150143	LESAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
52150151	LUXACAO DO TORNOZELO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
52150160	OSTEOCONDRIEDE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	3	1
52150186	LESOES LIGAMENTARES CRONICAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 525,60	Inter.	-	3	1
52150194	BIOPSIA CIRURGICA DO TORNOZELO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52150208	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 65,70	SP / SADT	Amb.	1	-
52150216	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO TORNOZELO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	Inter.	-	4	1
52160017	AMPUTACAO AO NIVEL DO PE	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
52160025	AMPUTACAO OU DESARTICULACAO DE PODODACTILOS POR SEGMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
52160041	ARTRODESE DO TARSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	2
52160050	ARTRODESE METATARSO FALANGE ANA OU INTERFALANGEANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
52160068	APONEUROSE PLANTAR RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	-	1
52160076	DEDO EM MARTELO NO PE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
52160084	FASCIOTOMIA PLANTAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
52160092	FRATURA DOS OSSOS DO PE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
52160130	FRATURAS DOS OSSOS DO PE TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ 28,00	R\$ 82,75	SP / SADT Inter.	-	-	-
52160149	FRATURA E OU LUXACAO DOS OSSOS DO PE REDUCCAO INCRUENTA	R\$ -	R\$ 32,00	R\$ 123,25	SP / SADT Inter.	-	1	-
52160181	HALUX VALGUS UNILATERAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	2	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52160190	HALUX VALGUS BILATERAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,38	SP / SADT Inter.	-	-	2
52160220	LUXACAO DOS OSSOS DO PE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
52160262	DOSSOS DO PE CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
52160297	ARTRITE OU OSTEOARTRITIDOS OSSOS DO PE (INCLUI OSTEOMIELITE)- TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
52160300	RESSECCAO DE OSSO DO PE	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
52160319	OSTEOTOMIA DOS OSSOS DO PE	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SADT Inter.	-	2	1
52160327	PSEUDOARTROSE DE OSSO DO PE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	2	2
52160335	CORRECAO DE DEFORMIDADES DO PE COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 361,35	Inter.	-	4	1
52160343	DEFORMIDADE DE DEDO DO PE EXCETO HALUX VALGUS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	Inter.	-	2	1
52160351	PE TORTO (1 PE) - TRATAMENTO CIRURGICO COM OU SEMFIXADOR EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
52160360	PE PLANO VALGO TRATAMENTO CIRURGICO COM OU SEMFIXADOR EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
52160378	PE TORTO CONGENITO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 40,15	SP /	Amb.	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Fílm	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52160386	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MEDIO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	Inter.	-	2	1
52160394	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 361,35	Inter.	-	2	1
52160408	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 54,75	SP / SADT	Amb.	1	-
52160416	FRATURASE/OU LUXACOES DO ANTEPE -TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	Inter.	-	2	1
52160424	TRATAMENTO CIRURGICO DO MAL PERFURANTE PLANTAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	Inter.	-	3	1
52160432	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO PE COM FIXADORE EXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	Inter.	-	-	1
52170012	ALONGAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
52170020	BIOPSIA DO MUSCULO	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
52170047	DESINSERCAO MUSCULAR OU MIOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
52170055	DRENAGEM CIRURGICA DO PSOAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
52170063	MIORRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	-
52170080	RESSECCAO MUSCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	-	1
52170098	TRANSPOSICAO MUSCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52180018	ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	1
52180026	ALONGAMENTO DE TENDÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	-	1
52180034	BIOPSIA CIRURGICA DE TENDÕES - BURSAS E SINOVIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	1
52180050	BURSECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
52180069	CISTO SINOVIAL RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
52180077	ENCURTAMENTO DE TENDAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
52180085	TENOLISE OU TENODESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
52180107	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	-
52180115	SINOVECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
52180123	TENORRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
52180131	TENOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	1	1
52180140	TRANSPOSICAO DE 1 TENDAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
52180166	TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
52180174	TUMORES DE TENDAO OU DA SINOVIAL RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	1	1
52180182	ROTURA DO TENDAO DE AQUILES TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
52190013	CORPO ESTRANHO INTRAARTICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
52190021	CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52190030	CORPO ESTRANHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
52190048	CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	R\$ -	R\$ 31,00	R\$ 85,75	SP / SADT Inter.	-	1	1
52200019	TRACAO TRANSESQUELETICA POR MEMBRO	R\$ -	R\$ -	R\$ 98,55	SP / SADT Inter.	-	1	-
52200027	TRACAO CUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 43,80	SP / SADT Inter.	-	1	-
52200035	TRACAO FEMURAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	-	1
52200043	INSTALACAO DE HALO CRANIANO	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	2	-
52210014	RETIRADA DE FIXADORES EXTERNOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 98,55	SP / SADT Inter.	-	2	-
52210022	RETIRADA DE FIOS OU PINOS PARA FUSOS OU HASTES METALICOS INTRAOSSEOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	2	1
52210057	RETIRADA DE PLACAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
52210073	RETIRADA DE PROTESES DE SUBSTITUICAO DE GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
52210081	RETIRADA DE PROTESES DE SUBSTITUICAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
52220044	TUMOR OSSEO CURETAGEM OU RESSECCAO COM ENXERTIA OU CIMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
52220079	TUMOR OSSEO RESSECCAO COM SUBSTITUICAO AO TUMOR OSSEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	5	3
52220095	CURETAGEM OU RESSECCAO SIMPLES	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52220109	TUMOR OSSEO (RESSECCAO SEGMENTAR) TUMOR OSSEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	3	1
52220117	RESSECCAO COM ARTRODESE E OU OSTEOSSINTESE IMOBILIZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	4	1
52230015	PROVISORIA DE MEMBRO SUPERIOR IMOBILIZACAO	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 30,95	SP / SADT	Amb.	-	-
52230023	PROVISORIA DE MEMBRO INFERIOR APARELHO GESSADO	R\$ -	R\$ 28,00	R\$ 46,25	SP / SADT Inter.	-	-	-
52240010	AXIOPALMAR OU PENDENTE	R\$ -	R\$ 23,00	R\$ 44,90	SP / SADT	Amb.	-	-
52240045	BOTA COM OU SEM SALTO	R\$ -	R\$ 28,00	R\$ 49,90	SP / SADT	Amb.	-	-
52240053	APARELHO GE SSADO TIPO COLETE	R\$ -	R\$ 32,00	R\$ 61,20	SP / SADT	Amb.	-	-
52240061	APARELHO GE SSADO TIPO COLAR	R\$ -	R\$ 31,00	R\$ 45,60	SP / SADT	Amb.	-	-
52240088	APARELHO GE SSADO TIPO LUA	R\$ -	R\$ 19,00	R\$ 33,60	SP / SADT	Amb.	-	-
52240100	APARELHO GE SSADO MINERVA OU RISSER PARA ESCOLISE	R\$ -	R\$ 38,00	R\$ 111,00	SP /	Amb.	-	-
52240142	APARELHO GE SSADO TIPO VELPEAU	R\$ -	R\$ 28,00	R\$ 64,50	SP / SADT	Amb.	-	-
52240169	APARELHO GESSADO TORACO BRANQUIAL	R\$ -	R\$ 23,00	R\$ 77,75	SP / SADT	Amb.	-	-
52240177	APARELHO GE SSADO CRURO-PODALICO	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 54,20	SP / SADT	Amb.	-	-
52240185	APARELHO GESSADO EM DUPLA ABDUCAO OU DUCROQUET	R\$ -	R\$ 16,00	R\$ 45,20	SP /	Amb.	-	-
52240193	HALO GESSO	R\$ -	R\$ 23,00	R\$ 114,25	SP / SADT	Amb.	-	1
52240207	APARELHO GE SSADO INGUINO MALEOLAR	R\$ -	R\$ 34,00	R\$ 55,90	SP / SADT	Amb.	-	-
52240215	APARELHO GESSADO PELVIPODALICO	R\$ -	R\$ 14,00	R\$ 87,00	SP / SADT	Amb.	-	-
52240223	SPICA GESSADA	R\$ -	R\$ 19,00	R\$ 73,75	SP / SADT	Amb.	-	-
52250016	BIOPSIA ARTICULAR POR PUNCAO COM AGULHA	R\$ -	R\$ 23,00	R\$ 205,50	SP / SADT Inter.	-	2	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52250067	PUNCAOARTICULAR DIAGNOSTICAOU TERAPEUTICA INFILTRACAO. QUANDO ORIENTADA POR RX US TC E RM COBRAR CODIGO CORRESPONDENTE	R\$ -	R\$ 22,00	R\$ 58,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
52250075	ARTROSCOPIA PARA DIAGNOSTICOOUTRAS ARTICULACOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	3	1
52250083	ARTROSCOPIA P CIRURGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
52250091	RETIRADA DE ENXERTO OSSEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	1
52250105	IMOBILIZACOESNAO GESSADASQUALQUER SEGMENTO	R\$ -	R\$ 21,00	R\$ 50,20	SP / SADT Inter.	-	-	-
52250113	MANIPULACAO ARTICULARSOB ANESTESIAGERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	1	1
52250121	BIOPSIA OSSEA	R\$ -	R\$ 400,00	R\$ 524,10	SP / SADT	Amb.	2	-
52250130	PUNCAOEXTRA- ARTICULAR DIAGNOSTICAOU TERAPEUTICA (INFILTRACAO/AGULH AMENTO SECO). QUANDO ORIENTADA POR RX US TC E RM COBRARCODIGO CORRESPONDENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,50	SP / SADT	Amb.	-	-
52250202	ARTROSCOPIA PARA DIAGNOSTICO COM OU SEM BIOPSIA SINOVIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	3	1
52250210	ARTRODIASTASE- TRATAMENTO CIRURGICOCOM FIXADOREXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 525,60	Inter.	-	3	1
52250229	ARTRODESE (COM OU SEM ALONGAMENTO SIMULTANEO)COM FIXADOREXTERNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 569,40	Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
52250237	LESOESMUSCULO TENDINOSAS - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 54,75	SP / SADT	Amb.	-	-
52250245	ENXERTO OSSEO ILIACO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	2	1
52259994	PE TORTO CONGENITO TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 40,15	Inter.	-	-	-
53030010	ABSCESSOPERINEAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	-	1
53030028	ABSCCESSO SUBFRENICO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
53030036	ANOMALIA ANORRETAL CORRECAO VIA SAGITAL POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
53030044	ANOMALIA ANORRETAL TRATAMENTO CIRURGICO VIA ABDO PERINEAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	SP / SADT Inter.	-	6	3
53030052	ANOMALIA ANORRETAL TRATAMENTO CIRURGICO VIA PERINEAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
53030079	ANORETOM IOMECTION IA	-	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	1
53030079	APPLEPEEL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 739,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	2
53030087	ATRESIA DO COLON TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
53030095	ATRESIA DO DUODENO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
53030109	ATRESIA DO ESOFAGO COM FISTULA TRAQUEAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	Trat. A	6	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
53030117	ATRESIA DO ESOFAGO SEM FISTULA DUPLA ESTOMIA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
53030125	ATRESIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
53030133	ATRESIA JEJUNAL PROXIMAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
53030141	ATRESIA DE VIAS BILIARES TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	2
53030150	CISTO DE COLEDOCO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
53030168	CISTO MESENTERIO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
53030176	COLOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
53030184	DERIVACAO PORTO SISTEMICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
53030192	DESCONEXAO AZIGO-PORTAL COM ESPLENECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	2
53030206	DESCONEXAO AZIGO-PORTAL COM ESPLENECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
53030214	DIVERTICULO DE MECKEL EXERESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
53030222	DUPLICACAO DO TUBO DIGESTIVO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
53030230	ENTERECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
53030249	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
53030257	ENTEROSTOMIA FECHAMEN	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter	3	2
53030265	ESPORAO RETAL PLASTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
53030273	ESTENOSE ESOFAGO TRATAMENTO CIRURGICO VIA TORACICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
53030281	FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA TRATAMENTO CIRURGICO VIA CERVICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
53030290	FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA TRATAMENTO CIRURGICO VIA TORACICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	3
53030303	GASTROSTOMIA COM SUTURA DE VARIZES	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
53030311	GASTROSTOMIA EM RN OULACTENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
53030320	GASTROSTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESAO ISOLADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
53030338	HIPOGLICEMIA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	2
53030346	ILEO MECONIAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
53030354	INVAGINACAO INTESTINAL-RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
53030362	MA-ROTACAO INTESTINAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
53030370	MEGACOLON CONGENITO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
53030389	MEGAESOFAGO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
53030397	MEMBRANA ANTRAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
53030400	MEMBRANA DUODENAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
53030419	OBSTRUCAOPOR BRIDAS TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
53030427	PANCREASANULAR TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	1
53030435	PERFURACAO DUODENAL OU DELGADO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
53030443	PILOROMIOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
53030451	POLIPORETAL RESSECCAO ENDO ANAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	2	1
53030460	PROLAPSO RETAL ESCLEROSE	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
53030478	PROLAPSORETAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
53030486	PSEUDOCISTO PANCREAS DRENAGEM EXTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	3	1
53030494	PSEUDOCISTO PANCREAS DRENAGEM INTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
53030508	REFLUXOGASTRO ESOFAGICO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	2
53030516	SUBSTITUICAO ESOFAGICA COLON OU TUBOGASTRICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	6	2
53030524	FISTULECTOMIA PERINEAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	Inter.	-	2	1
53030540	ENTERECTOMIA SEGMENTAR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 629,63	Inter.	-	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
53030559	DIVERTICULO DE MECKEL EXERESE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	5	2
53040015	AMPLIACAO VESICAL CIRURGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
53040023	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
53040031	CLITORIDOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	2
53040040	DUPLICACAO PIELOURETERAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	-	2
53040058	ESCROTO AGUDO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	3
53040066	ESTENOSE DE JUNCAO PIELOURETERAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	-	2
53040074	EXTROFIA EM CLOACA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	2
53040082	EXTROFIA VESICAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
53040104	HIPOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
53040112	HIPOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	4
53040120	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	5	2
53040139	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	5	2
53040147	NEO VAGINAL COLON DELGADO TUBO DE PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ 396,94	SP / SADT Inter.	-	6	2
53040155	PENIS CURVO CONGENITO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
53040163	PIELOPLASTIANO LACTENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	5	2
53040171	RECONSTRUCAODE PENIS COM ENXERTO PLASTICA TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SADT	-	5	2
53040198	REIMPLANTE URETERAL POR VIA COMBINADA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	Inter.	-	5	2
53040244	SEIO UROGENITAL PLASTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT	-	4	2
53040252	TRANSURETERO ANASTOMOSE	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	5	2
53040295	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT	-	3	-
53050010	CISTO OU DUPLICACAO BRONQUICA OU ESFAGICA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	Inter.	-	6	2
53050029	CISTOPULMONAR CONGENITO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT	-	6	2
53050037	DRENAGEM PLEURAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	Inter.	-	-	-
53050045	EVENTRACAO DIAFRAGMATICA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT	-	5	2
53050053	HERNIA DIAFRAGMATICA CONGENITA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	6	2
53050061	LOBECTOMIA POR MALFORMACAO PULMONAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT	-	6	2
53050070	PUNCAO PLEURAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 43,80	Inter.	-	1	-
53050088	TU PAREDE TORACICA EXERESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT	-	-	2
53060016	DOENCA DE HODGKIN ESTADIAMENTO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
53060024	HIGROMA CISTICO NO RN E LACTENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
53060032	NEUROBLASTOMA ABDOMINAL EXERESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	5	2
53060040	NEUROBLASTOMA CERVICAL EXERESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
53060059	TERATOMA CERVICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
53060067	TERATOMA SACROCOCCIGEO EXERESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	2
53060075	TORACOTOMIA COM BIOPSIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	2
53060083	TUPARTES MOLES EXERESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	1	-
53060091	TUMOR DA LINGUA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 54,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
53060105	TUMOR DE TESTICULO RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
53060113	TUMOR MALIGNO DE TESTICULO NA CRIANCA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
53060121	TUMOR WILMS TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	6	2
53070011	APENDICE PRE AURICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
53070020	HERNIA INGUINAL POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	6	1
53070038	LAPAROTOMIA COM BIOPSIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
53070046	ONFALOCELE GASTROSQUISE EM 1 TEMPO OU PRIMEIRO TEMPO OU PROTESE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
53070054	ONFALOCELE GASTROSQUISE SEGUNDO TEMPO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
53070062	TORCICOLO CONGENITO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	4	1
53070070	HEMANGIOMAS PROFUNDOS TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
53070089	HERNIORRAFIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 525,60	Inter.	-	4	1
53070097	HERNIORRAFIA INGUINAL EM CRIANCA - UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 525,60	Inter.	-	2	1
53080017	DISSECCAO DE VEIA PARA COLOCACAO DE CATETER CENTRAL NPP OU QT - NEONATAL OU PEDIATRICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
54010020	ELETROCOAGULACAO FULGURACAO CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES DO TEGUMENTO CUTANEO	R\$ -	R\$ 38,00	R\$ 81,80	SP / SADT Inter.	-	1	-
54010039	GRUPOS ENXERTOS DE PELE TOTAL OU LAMINADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	2
54010047	ENXERTOS LIVRES DA PELE LAMINADA INTERESSANDO MAIS UMA REGIAO TOPOGRAFICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	2	2
54010055	ENXERTO COMPOSTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
54010063	EXCISAO E SUTURA LESOES CIRCULARES COM ROTACAO DE RETALHOS	R\$ -	R\$ 62,00	R\$ 226,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
54010080	EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z	R\$ -	R\$ 68,00	R\$ 214,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54010101	DEBRIDAMEN TO DE TECIDO DESVI	R\$ -	R\$ 41,00	R\$ 132,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
54010110	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZESOU TUMORES EXCISAO E ENXERTOS CUTANEOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	2
54010128	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZESOU TUMORES EXCISAO E RETALHOS CUTANEOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	-
54010136	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZESOU TUMORES ESCISAO E ROTACAO DE RETALHOS MUSCULARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
54010144	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZESOU TUMORES EXCISAO E ROTACAO DE RETALHOS MIOCUTANEOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	2	2
54010152	EXTENSOS FERIMENTOS CICATRIZESOU TUMORES EXCISAO E RETALHOS MIOCUTANEOS CRUZADAS PRIMEIRO ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
54010209	HOMOENXERTIA ATO CIRURGICO PRE E POS OPERATORIO RELATIVOS AO DOADOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	2	1
54010225	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS INTERESSANDO MAIS QUE UMA REGIAO TOPOGRAFICA COM OU SEM DEBRIMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
54010233	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIMENTO	R\$ -	R\$ 24,00	R\$ 60,50	SP / SADT Inter.	-	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54010250	TRANSECCAO DE RETALHOS	R\$ -	R\$ 65,00	R\$ 156,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
54010268	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
54010276	EXCISAO DE HEMANGIOMA EXTENSO POR EMBOLIZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
54010292	CORRECAO DE TUMORES CICATRIZ OU FERIMENTOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	4	1
54010306	CORR DE TUMORES CICATRIZES FERIM C EMPR DE RETALHOS MUSCULOCUTANEOS MUSC OU PREVIA EXPAN P EST	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	4	1
54010314	SESSAO DE EXPANSAO INJECAO INFLANDO O EXPANSOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 71,18	SP / SADT	Amb.	-	-
54010322	CORRECAO DE FISTULA CUTANEA	R\$ -	R\$ 16,00	R\$ 45,20	SP / SADT Inter.	-	2	-
54010365	EXTENSOS FERIMENTOS CICATR OU TUMORES EXCISAO E ROTACAO DE RETALHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	-
54010411	FASCIOCUTANEO CIRURGIADA HIDROSADENITE (POR REGIAO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 295,65	Inter.	-	3	-
54020034	FISTULA OROMAXILAR TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 355,88	SP / SADT Inter.	-	3	1
54020042	FISTULA ORONASAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	2	1
54020050	PALATOPLASTIA COMPLETA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA
TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024
HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54020069	PALATOPLASTIA C ENXERTO OSSEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	-	1
54020077	PALATOPLASTIA C RETALHO FARINGEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	1
54020085	PALATOPLASTIA PARCIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	1
54020093	PALATOLABIOPLASTIA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	1
54020107	PERDA DE SUBSTANCIA EM TODA ESPESSURA REPARACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	5	1
54020115	PERDA DE SUBSTANCIA ROTACAO DE RETALHO MUCOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	5	1
54020123	PLASTICA TRANSPLANTADA ATRESIACOANAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
54020131	PLASTICA DO CANAL DE STENOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	-	1
54020140	PALATOPLASTIA COM RETALHO DE LINGUA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	-	1
54020158	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIO MUCOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	-	1
54020166	EXCISAO DE TUMOR E SUTURA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
54020174	EXCISAO DE TUMOR E SUTURA E ROTACAO DE RETALHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
54020182	EXCISAO DE TUMOR E ENXERTO DE PELE MUCOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
54030013	ALOPECIA PARCIAL EXCISAO E SUTURA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
54030021	ALOPECIA PARCIAL ROTACAO CUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54030030	ALOPECIA PARCIAL ROTACAO DE UM OU MAIS DE UM RETALHO CUTANEOPILOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	2
54030048	ANGIOMAS NEVUS E TUMORES EM COURO CABELUDO EXCISAO E ENXERTO DE PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
54030064	ANGIOMAS NEVUS E TUMORES EM COURO CABELUDO EXCISAO E ROTACAO DE RETALHO CUTANEO PILOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	2	2
54030072	ANGIOMAS NEVUS E TUMORES EM COURO CABELUDO EXCISAO E COBERTURAC RETALHO CUTANEO A DISTANCIA C OUS ENXERTIA DE PELE CISTO ANGIOMAS NEVUS E	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
54030080	TUMORES EM COURO CABELUDO EXCISAO E SUTURA	R\$ -	R\$ 39,00	R\$ 148,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
54030099	ESCALPO PARCIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
54030102	ESCALPO TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	2
54030110	ALOPECIA CORRECAO COM AUXILIO DE EXPANSORES DE TECIDOS P EST	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
54030129	TUMORES CORRECAO COM AUXILIO DE EXPANSORES DE TECIDOS POR ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
54030137	RECONSTRUCAO COM RETALHOS DE GALEA APONEUROTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
54030145	CORRECAO CIRURGICA DE SEQUELAS DE ALOPECIA TRAUMATICA COM MICROENXERTOS PILOSOS POR REGIAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 361,35	Inter.	-	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Folha	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54040027	MANDIBULECTOMIA TOTAL OU SUBTOTAL S ESVAZIAMENTO GANGLIONAR CERVICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
54040035	MANDIBULECTOMIA C OU S ESVAZIAMENTO ORBITARIO E RINOTOMIA LATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 889,69	SP / SADT Inter.	-	5	2
54040051	PARALISIA FACIAL SUSPENSAO DE HEMIFACE TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	-	2
54040078	HEMIATROFIA FACIAL CORRECAO COM ENXERTO DE GORDURA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	5	1
54040086	CORRECAO DE TUMORES CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O AUXILIO DE EXPANSORES DE TECIDOS POR ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	5	1
54040094	PARALISIA FACIAL REANIMACAO COM MUSCULO TEMPORAL REGIAO ORBICULAR SEM NEUROTIZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	1
54040108	PARALISIA FACIAL REANIMACAO COM MUSCULO TEMPORAL REGIAO ORBICULAR SEM NEUROTIZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	1
54040116	PARALISIA FACIAL REANIMACAO COM MUSCULO TEMPORAL REGIAO ORAL COM NEUROTIZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 739,13	SP / SADT Inter.	-	6	1
54040124	PARALISIA FACIAL REANIMACAO COM MUSCULO TEMPORAL REGIAO ORBICULAR E ORAL C NEUROTIZ	R\$ -	R\$ -	R\$ 739,13	SP / SADT Inter.	-	6	1
54040132	RECONSTRUCAO COM RETALHOS AXIAIS SUPRA ORBITAIS E SUPRA TROCELARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	6	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54040140	RECONSTRUCAO COM RETALHO AXIAL DA ARTERIA TEMP SUPERFICIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	6	1
54040159	RECONSTRUCAOC RETALHOS EM VY DE PEDICULO SUBARTERIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	6	1
54040167	RECONSTRUCAOC ROTACAO DO MUSCULO TEMPORAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	6	1
54050014	ELEFANTIASE PENOESCROTAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
54050057	NEOCOLPOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	6	2
54050065	NEOFALOPLASTIA C RETALHO CONVENCIONAL TUBOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
54050073	PERDA CUTANEA PENOESCROTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
54050081	EXERESE DE TUMORES BENIGNOS DA VULVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT	-	3	1
54050090	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO PRIMEIRO TEMPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
54050103	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO C RESCONSTRUCAO URETRAL PRIMEIRO TEMPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	6	5
54050111	SEGUNDO TEMPO NEOFALOPLASTIA SECCAOPEDICULO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	-	2
54050120	RECONSTRUCAO BOLSA ESCROTAL COM RETALHO INGUINAL PEDICULO PRIMEIRO TEMPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54050138	SEGUNDO TEMPO RECONSTRUCAO ESCROTAL SECCAO PEDICULO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	-	1
54060010	EXCISAO PARCIAL DE LABIOS COM ENXERTIALIVRE	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
54060060	RECONSTRUCAODO SULCO GENGIVOLABIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
54060087	TRATAMENTO CIRURGICODA MACROSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
54060095	TRATAMENTO CIRURGICODA MICROSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
54060109	TRATAMENTO CIRURGICODA FISSURA LABIAL UNI OU BILATERAL POR ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
54070015	CURA CIRURGICA DE RETRACAO CICATRICIALDO COTOVELO OU PUNHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
54070023	CURA CIRURGICA DA RETRACAO CICATRICIALDA REGIAO POPLITEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	3	2
54070031	LINFEDEMA ELEFANTIASE DOS MEMBROS INFERIORES POR TEMPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
54070040	TRATAMENTO CIRURGICODA ULCERA DA PERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	4	1
54070058	TRATAMENTO CIRURGICODE BANDAS CONSTRITIVAS CONGENITAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
54070074	CORRECAO DE RETRACAODO COTOVELO PUNHO REGIAO POPLITEA TORNOZELO COM AUX DE EXPAN POR ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	-	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54070082	CORRECAO DE LIPODISTROFIA BRAQUIAL CRURAL OU TROCANTERIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.500,15	SP / SADT Inter.	-	4	2
54070090	ESCARAS OU ULCERAS CORRECAO C RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	1
54070104	ESCARAS OU ULCERA CORRECAO C RETALHOS CUTANEOS LOCAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	4	1
54080010	EXERESE UNGUEAL	R\$ -	R\$ 23,00	R\$ 59,50	SADT	Amb.	-	-
54080029	CIRURGIA POLICIZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
54080037	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	1
54080045	SUTURA E REPARACAO DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	1
54080061	TRATAMENTO CIRURGICO DA POLIDACTILIA ARTICULADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	4	1
54080070	TRATAMENTO CIRURGICO DA POLIDACTILIA NAO ARTICULADA	R\$ -	R\$ 57,00	R\$ 93,50	SP / SADT Inter.	-	4	-
54080088	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA UM ESPACAO INTERDIGITAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
54080096	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA MULTIPLA 2 ESPACOS INTERDIGITAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A " IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54080100	TRATAMENTO CIRURGICODA SINDACTILIA SIMPLES COM EMPREGO DE EXPANSORPOR ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
54080118	TRATAMENTO CIRURGICODE SINDACTILIA MULTIPLA COM EMPREGO DO EXPANSORPOR ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
54080126	CANTOPLASTIA UNGUEAL	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 60,80	SP / SADT	Amb.	2	-
54080134	REPARACOES CUTANEAS C RETALHO ILHADO ANTEBRAQUIAL INVERTIDO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
54080142	RECONSTRUCAODO POLEGAR C RETALHO ILHADO OSTEOCUTANEO COMPATIBILIZADOR ANTEBRAQUIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	1
54090016	ALONGAME NTO DA COLUMELA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
54090024	CORRECAO CIRURGICA DE PERFURACAO DE SEPTONASAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
54090075	RESSECCAO SUBMUCOSA DO SEPTO NASAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	-	1
54090083	RECONSTRUCAO PARCIAL DO NARIZ	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
54090091	RECONSTRUCAO TOTAL DO NARIZ	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
54090130	TRATAMENTO CIRURGICO DE RINOFIMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
54090156	RECONSTRUCAODE NARIZ COM RETALHO FRONTAL EXPANDIDO PRIMEIROESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54090164	RECONSTRUCAODE NARIZ COM RET FRONTAL SEGUNDO ESTAGIOROTACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
54090172	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS (NASAIS)	R\$ -	R\$ -	R\$ 153,30	SP / SADT Inter.	-	2	-
54090180	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGENITA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	5	1
54090199	TRATAMENTODE DEFORMIDADE TRAUMATICA NASAL TARDIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	Inter.	-	2	-
54100011	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
54100020	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	1
	CORRECAO CIRURGICA DE PTOSE P	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	2	1
54100046	CORRECAO DE SIMBLEF ARO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
54100054	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPI O OU ECTROPIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
54100062	EPILACAO DE CILIOS DIADERMOCOAGULACAO	R\$ -	R\$ 16,00	R\$ 70,75	SP / SADT	Amb.	2	-
54100070	PLASTICA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
54100089	RECONSTRUCAO PARCIAL DA CAVIDADE ORBITARIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
54100097	RECONSTRUCAO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	1
54100100	RECONSTRUCAO PARCIAL DA PALPEBRA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
54100119	RECONSTRUCAO TOTAL DA PALPEBRA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54100127	RECONSTRUCAO TOTAL DE SUPERCILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
54100135	TARSORRAFIA	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ 118,80	SP / SADT Inter.	-	3	1
54100151	CORRECAO CIRURGICA DE FISSURAPALPEBRAL	R\$ -	R\$ 37,00	R\$ 183,00	SP / SADT	-	3	1
54100160	RECONSTRUCAODA CAVIDADE ORBITARIA COMRETALHO MUSCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	-	1
54100178	RECONSTRUCAODA CAVIDADE ORBITARIA COMRETALHO MUSCULAR EXPANDIDOPOR ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	-	1
54110025	RECONSTRUCAODA HELIX DA ORELHA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
54110033	RECONSTRUCAODO POLO SUPERIOR DA ORELHA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
54110050	RECONSTRUCAO TOTAL DA ORELHA MULTIPLOS ESTAGIOS PORESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
54110068	RECONSTRUCAO TOTAL DA ORELHA UM ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	5	3
54110076	RECONSTRUCAODA ORELHARETOQUES	R\$ -	R\$ 35,00	R\$ 108,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
54110084	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINUS PRE AURICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
54110122	OUTROSDEFEITOS CONGENITOS QUE NAO A MICROTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 750,08	SP / SADT Inter.	-	3	2
54110130	RECONSTRUCAO TOTAL DA ORELHA COM AUXILIO DE EXPANSORESDE TECIDOSPRIMEIRO ESTAGIO COLOC DO EXPANSOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54110149	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS SEGUNDO ESTÁGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	-	1
54120012	EXERECISE UNGUEAL	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 56,50	SP / SADT	Amb.	-	-
54120020	HIPERQUERATOSE PLANTAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SADT Inter.	-	1	1
54120039	RETRACÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	1
54120047	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LINFEDEMA AO NÍVEL DO PE	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
54120055	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO AO NÍVEL DO PE	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
54120063	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
54120071	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	-	4	-
54120080	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA EM ESPACO INTERDIGITAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
54120098	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	2
54120101	CANTOPLASTIA UNGUEAL	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 58,80	SADT	Amb.	2	-
54130042	FERIMENTOS E TUMORES CENXERTIA CUTÂNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	2
54130050	FERIMENTOS E TUMORES EXCISÃO RETALHOCUTÂNEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54130069	RETRACAO CICATRICIAL CORRECAO EM UM ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
54130077	RETRACAO CICATRICIAL VARIOS ESTAGIOS POR ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 410,63	SP / SADT Inter.	-	5	2
54130085	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA COM RETALHO CUTANEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
54130093	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA POR APROXIMACAO DE BORDAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
54130107	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
54130115	CORRECAO DE RETRACAO CERVICAL COM O AUXILIO DE EXPANSOES DE TECIDOS POS ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	1
54130123	RECONSTRUCAO DE ESOFAGO CERVICAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	1
54140013	CURA CIRURGICA DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	3	2
54140021	DERMOLIPECTOMIA (PLASTICA) ABDOMINAL NAO ESTETICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.500,15	SP / SADT Inter.	-	5	2
54140030	EXERESE E PLASTICA DE CISTO SACRO COCCIGEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	1
54140048	INVERSÃO DE MAMILO POR MAMILO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
54140072	RECONSTRUCAO DA MAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	5	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54140099	CORRECAODE RETRACAOAXILAR COM AUXILIO DE EXPANSORESPOR ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	-	1
54140102	RECONSTRUCAODE ESCARASCOM RETALHOS MIOCUTANEOSOU MUSCULARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	1
54140110	RECONSTRUCAODE ESCARASCOM RETALHOS CUTANEOS LOCAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
54140137	RECONSTRUCAO MAMARIA COMO EMPREGODE EXPANSORESDE TECIDOS POR ESTAGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	1
54140161	RECONSTRUCAO MAMARIA UNILATERAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	Inter.	-	6	2
54140188	RECONSTRUCAODA PAREDE TORACICA COM RETALHOS CUTANEOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
54140196	RECONSTRUCAODA PAREDE TORACICA COM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTANEOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	1
54140200	RECONSTRUCAODA REGIAO EXTERNAL COM RETALHOS BILATERAIS MUSCULARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	2
54140218	RECONSTRUCAODA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	2
54150010	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	1
54150027	FRATURA DOS OSSOS NADAIS REDUCAO INCRUENTA E GESSO	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 88,00	SP / SADT Inter.	-	2	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54150035	FRATURA DOS OSSOS NASAESREDUCAO CIRURGICA E GESSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	3	-
54150043	FRATURA DO MALAR REDUCAO INSTRUMENTAL SEM FIXACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	1	-
54150051	FRATURA DO MALAR REDUCAO CIRURGICA COMFIXACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	3	1
54150060	FRATURA DO ARCO ZIGOMATICO REDUCAO INSTRUMENTAL SEM FIXACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	2	1
54150078	FRATURA DO ARCO ZICOMATICO REDUCAO CIRURGICA COMFIXACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	3	1
54150086	FRATURA DE ORBITA REDUCAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
54150094	FRATURA DE ORBITA REDUCAO CIRURGICA E ENXERTO OSSEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	4	1
54150108	FRATURANASO-ETMOIDO-ORBITARIO UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	1
54150124	FRATURA DO SEIO FRONTAL REDUCAO E FIXACAO POR ACESSO CORONARIANO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
54150132	FRATURA DO SEIO FRONTAL REDUCAO E FIXACAO POR ACESSO FRONTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
54150140	FRATURA FAVORAVEL SIMPLES DE MANDIBULADE CONTENSAOE BLOQUEIO INTERMAXILAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
54150159	FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA REDUCAO CIRUR C FIXACAO OSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54150167	FRATURA COMINUTIVADE MANDIBULA REDUCAO CIRUR C FIXACAO OSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
54150175	FRATURAS COMPLEXASDE MANDIBULA REDUCAO CIRUR C FIXACAO OSSEA E EVENTUAL BLOQUEIO INTERMAXILAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
54150183	FRATURAS ALVEOLARES FIXACAO COM APARELHO DE CONTENCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	-	2	1
54150191	FRATURA DE MAXILA TIPO LEFORT I E II REDUCAO APLICACAO DELEVANTAMENTO ZIGOMATICO MAXILAR C BLOQUE	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	2
54150205	FRATURA MAXILATIPO LEFORT III REDUCAO E APLICACAODE LEVANTAMENTO CRANIOMAXILARC BLOQUEIO INTERMAXIL	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	2
54150213	FRATURA LEFORT I FIXACAO CIRURGICA C SINTESE OSSEA E LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
54150221	FRATURA LEFORT II FIXACAO CIRURGICA C SINTESE OSSEA LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUA	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54150230	FRATURA LEFORT III FIXACAO CIRURGICA C SINTESE OSSEA LEVANTAMENTO CRANIOMAXILARE BLOQUEIO INTER	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
54150248	FRATURA MULTIPLAS DO TERCO MEDIO DA FACE FIXACAO CIRURGICA C SINTESE OSSEA LEVANTAMENTO CRANIOMAXI	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
54150256	FRATURAS COMPLEXAS DO TERCO MEDIO DA FACE FIXACAO CIRURGICA C SINTESE LEVANTAMENTO CRANIOMAXILARE	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	2
54150264	RETIRADA DOS MEIOS DE FIXACAO	R\$ -	R\$ 16,00	R\$ 45,20	SP / SADT Inter.	-	2	-
54160014	ARTROPLASTIA PARA LUXACAO RECIDIVANTE DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULA R	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
54160022	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO OU MICROGNATISMO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
54160030	OSTEOTOMIAS ALVEOLO PALATINAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
54160049	OSTEOTOMIAS SGMENTARES DA MAXILA OU MALAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
54160057	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
54160065	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
54160073	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III EXTRA CRANEANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
54160081	OSTEOTOMIAS CRANIO- MAXILARES COMPLEXAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	3



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54160090	REDUCAO SIMPLES DA LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR COM FIXACAO INTERMAXILAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
54160103	RECONSTRUCAO PARCIAL DA MANDIBULA COM ENXERTO OSSEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	2
54160111	RECONSTRUCAO TOTAL DA MANDIBULA COM PROTESE E OU ENXERTO OSSEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	6	3
54160120	TRATAMENTO CIRURGICO DA ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
54160138	TRANSLOCACAO ETMOIDO-ORBITARIA PARA TRATAMENTO DO HIPERTELORISMO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	6	3
54160146	REDUCAO DE LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	Inter.	-	2	-
54170010	OSTEOPLASTIAS DE ETMOIDO-ORBITARIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
54170028	OSTEOPLASTIAS DA MANDIBULA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
54170036	OSTEOPLASTIAS DO MALAR E ARCO ZIGOMATICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
54170044	OSTEOPLASTIAS DA ORBITA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
54180300	DEBRIDAMENTO CIRURGICO PEQUENA QUEIMADURA AMBULATORIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 433,94	SP / SADT Inter.	Amb.	2	-
54180301	DEBRIDAMENTO CIRURGICO MEDIA QUEIMADURA AMBULATORIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 529,14	SP / SADT Inter.	Amb.	2	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
54180302	DEBRIDAMENTO CIRURGICO GRANDE QUEIMADURA	R\$ -	R\$ -	R\$ 680,43	SP / SADT Inter.	Amb.	2	-
54180303	DEBRIDAMENTO DE OUTRAS LESOES	R\$ -	R\$ -	R\$ 389,82	SP / SADT Inter.	-	2	-
54180400	CURATIVO PEQUENA QUEIMADURA AMBULATORIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 244,64	SP / SADT Inter.	Amb.	-	-
54180401	CURATIVO MEDIA QUEIMADURA AMBULATORIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 311,43	SP / SADT Inter.	Amb.	-	-
54180402	CURATIVO GRANDE QUEIMADURA AMBULATORIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 367,15	SP / SADT Inter.	Amb.	-	-
54180403	CURATIVO DE OUTRAS LESOES AMBULATORIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 220,09	SP / SADT Inter.	-	-	-
54180500	CURATIVO PEQUENA QUEIMADURA DE PACIENTE INTERNADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 267,15	SP / SADT Inter.	-	-	-
54180501	CURATIVO MEDIA QUEIMADURA DE PACIENTE INTERNADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 339,84	SP / SADT Inter.	-	2	-
54180502	CURATIVO GRANDE QUEIMADURA DE PACIENTE INTERNADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 400,73	SP / SADT Inter.	-	-	-
54180600	DEBRIDAMENTO PEQUENA QUEIMADURA DE PACIENTE INTERNADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 473,42	SP / SADT Inter.	-	2	-
54180601	DEBRIDAMENTO MEDIA QUEIMADURA DE PACIENTE INTERNADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 576,37	SP / SADT Inter.	-	2	-
54180602	DEBRIDAMENTO GRANDE QUEIMADURA DE PACIENTE INTERNADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 743,16	SP / SADT Inter.	-	2	-
55010016	BIOPSIA DE PULMAO POR ASPIRACAO POR AGULHA	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ 184,50	SP / SADT Inter.	-	-	1
55010024	BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
55010032	BULECTOMIA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
55010040	BULECTOMIA BILATERAL COM ESTERNOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
55010059	DECORTICAO PULMONAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
55010067	FISTULA BRONQUICA COM REAMPUTACAO DE COTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	6	3
55010075	LOBECTOMIA STANDARD	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
55010083	LOBECTOMIA RADICAL ALARGADA COM ESVAZIAMENTO DOS GANGLIOS DO MEDIASTINO E PERIHILARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	-	2
55010091	PNEUMONECTOMIA STANDARD	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
55010105	PNEUMONECTOMIA RADICAL ALARGADA INTRAPERICARDIA C ESVAZIAMENTO GANGLIONAR MEDIASTINO E PERIHILARES	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	2
55010113	PNEUMOTOMIA COM RESSECCAO COSTAL PARADRENAGEM CAVITARIA DE ABCESSO CAVERNA TUBERCULOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
55010121	PNEUMOTORAX POR SESSAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
55010130	PNEUMOPERITONIO POR SESSAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	-	-
55010148	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	2
55010156	RESSECCAO EM CUNHA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	Trat. A	5	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
55010164	RESSECCAO PULMONAR PARCIAL OU TOTAL ASSOCIADA A ANASTOMOSE BRONQUICA BRONCOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	3
55010172	RETIRADA DE CORPO ESTRANHOPOR PNEUMOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	1
55010180	SEGMENTECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
55010199	SUTURA PULMONAR COMPLEURODESE LOBECTOMIA POR MAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
55010202	FORMACAO PULMONAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 355,88	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	6	2
55010229	DRENAGEM DE ABSCESSO PULMONAR OU MEDIASTINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	Inter.	-	3	1
55010237	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	Inter.	-	3	1
55010245	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	Inter.	-	4	1
55010253	DECORTICACAO PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	6	-
55010261	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	Inter.	-	5	2
55010270	(QUALQUER TECNICA) METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	Inter.	-	6	2
55010288	SEGMENTECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	6	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
55010296	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	5	2
55020011	BIOPSIA DE PLEURA COM AGULHA	R\$ -	R\$ 33,00	R\$ 106,00	SP / SADT Inter.	-	1	-
55020020	DRENAGEM PLEURAL TORACOCENTESE	R\$ -	R\$ 26,00	R\$ 99,00	SP / SADT Inter.	-	-	1
55020038	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
55020046	DRENAGEM TUBULAR FECHADA DE TORAX FECHADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	ADT Inter Trat. A	3	1
55020062	PLEUROSCOPIA E BIOPSIA	-	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	ADT Inter Trat. A	3	1
55020070	PLEUROSCOPIA COM PLEURODESE OU BIOPSIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	ADT Inter Trat. A	4	1
55020089	PLEUROSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	2
55020097	PLEURECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
55020100	TUMOR DE PLEURA RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	4	1
55020119	PLEURODESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	4	-
55020127	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 84,75	SP / SADT Inter.	-	1	-
55020135	LAVAGEM COM REPLECAO PLEURAL PARA EMPIEMA CRONICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	1	-
55020143	PLEUROSTOMIA (ABERTA) BULECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	3	1
55020151	UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.204,50	Inter.	-	5	2
55020151	TENDA PLEURAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 525,60	Inter.	-	5	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
55020160	TENDA PLEURAL POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	Inter.	-	5	1
55020178	PLEURODES E POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 558,45	Inter.	-	5	1
55020186	PLEUROSCOPIA POR VIDEO COM OU SEM BIOPSIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	Inter.	-	5	1
55020194	PLEURECTOMIA POR VIDEOTORA COSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	5	2
55020208	TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO - RESSECCAO POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.040,25	Inter.	-	5	1
55020216	TRATAMENTO OPERATORIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	5	2
55020224	TRATAMENTO OPERATORIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	Inter.	-	5	2
55030017	PUNCAO TRANSTRAQUEAL COM ASPIRACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 73,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	-
55030025	TRAQUEOPLASTIA COM ABORDAGEM CERVICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	5	2
55030033	TRAQUEOSTOMIA CERVICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
55030041	TUMOR DE TRAQUEIA RESSECCAO COM TRAQUEOPLASTIA OU ANASTOMOSE	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	2
55030050	TRAQUEOPLASTIA COM ABORDAGEM TORACICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
55030068	TRAQUEOPLASTIA CERVICO-TORACICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
55030076	TRAQUEOPLASTIA SUBGLOTTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
55030084	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
55030092	COLOCACAO DE MOLDE TRAQUEAL OU BRONQUICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	5	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
55030106	PROTESE TRAQUEAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
55030114	TRAQUEOSTOMIA POR PUNCAO PERCUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	Inter.	-	2	-
55030122	TROCA DE PROTESE TRAQUEO-ESOFAGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 142,35	Inter.	-	4	1
55030130	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	Inter.	-	3	1
55030149	FECHAMENTODE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	Inter.	-	2	2
55030157	ALARGAMENTO DE TRAQUEOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 229,95	Inter.	-	-	1
55030165	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCACAODE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA POR VIA CERVICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 569,40	Inter.	-	3	1
55030173	RESSECCAO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.314,00	Inter.	-	6	2
55030181	TRAQUEORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 394,20	Inter.	-	3	1
55030203	RESSECCAO CARINAL (TRAQUEOBRONQUICA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.204,50	Inter.	-	6	2
55030211	MUCOSECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	-
55040020	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO OR BRONCOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
55040039	BRONCOPLASTIA SEM RESSECCAO PULMONAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	6	2
55040047	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	Inter.	-	6	2
55040055	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	4	2
55040063	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
55040071	COLOCACAODE MOLDEBRONQUICO PORTORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	Inter.	-	5	2
55050018	BIOPSIA DO TIMO POR MEDIASTINOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	4	1
55050026	BOCIO INTRATORACICORESSE CCAOQUALQUER VIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
55050042	MEDIASTINOSCOPIA E BIOPSIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
55050050	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA TRANSESTERNAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	4	1
55050069	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARAESTERNAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
55050077	MEDIASTINOTOMIA COM DESCOMPRESSAO E DERIVACAO VENOATRIAL COM OU SEM CEC	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	-	3
55050085	RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Inter.	-	6	2
55050093	TIMECTOMIA POR VIA TRANSESTERNAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
55050107	MEDIASTINOSTOMIA SUPERIORE INFERIOR PARA INSTILACAO E IRRIGACAOCOM DRENAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	-	1
55050115	DRENAGEMDO MEDIASTINO VIA TORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
55050123	DRENAGEMDO MEDIASTINO VIA TORACICA POSTERIOR EXTRAPLEURAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	1
55050131	MEDIASTINOSCOPIA VIA CERVICAL POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	5	1
55050140	BIOPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 459,90	Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
55050158	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	6	2
55050166	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	6	2
55050174	RESSECCAO DE TUMOR DE MEDIASTINO POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	Inter.	-	7	2
55050182	TIMECTOMIA POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.204,50	Inter.	-	6	2
55050190	RETIRADA DE CORPO ESTRANHADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter.	-	4	2
55050204	MEDIASTINO LIGADURA DO DUCTO-TORACICO (QUALQUER VIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	4	2
55050212	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	4	2
55050220	CISTO OU DUPLICACAO BRONQUICA OU ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.204,50	Inter.	-	6	1
55050239	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR POR VIDEO	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	Inter.	-	5	1
55060013	COSTECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,63	SP / SADT Inter.	-	2	1
55060021	COSTOPLEUROPNEUMONECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	-	2
55060030	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PROTESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
55060048	DEFEITO DO TORAX CORRECAO DE PECTUS	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	5	2
55060056	TORACECTOMIA E RECONSTRUCAO COM OU SEM PROTESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	6	2
55060064	TORACOCENTESE PUNCAO PLEURAL	R\$ -	R\$ 29,00	R\$ 102,00	SP / SADT Inter.	-	1	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
55060072	TORACOPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
55060080	TORACOSTOMIA EXPLORADORA	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	2
55060099	TORACOSTOMIA COM DRENAGEMABERTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	-	1
55060102	TORACOCOSPIA COM BIOPSIA OU PLEURODESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
55060110	TORACOTOMIA BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	-	2
55060129	TRAUMATISMO TORACICO TORACOTOMIA SIMPLES	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	2
55060137	TRAUMATISMO TORACICO TORACOTOMIA COM INTERVENCAO SOBRE VISCERA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	-	2
55060145	TORACOTOMIA PARA ACESSO A PROCEDIME NTO ORTOPEDICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	2
55060153	TORACOSTOMIA COM	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
55060161	RESSUTURA DA DEISCENCIA DE ESTERNO APOS ESTERNOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
55060170	RETIRADA DE CORPO ESTRANHODA PAREDE TORACICA EXCETO IMPLANTE MAMARIO (PLANOS PROFUNDOS - EXCLUI PELE E TCSC)	R\$ -	R\$ -	R\$ 361,35	SP / SADT Inter.	-	2	1
55060188	MOBILIZACAODE RETALHOS MUSCULARES OU DO OMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	6	2
55060196	RESSECCAODO LINFONODO SENTINELA/ TORACICA LATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 558,45	Inter.	-	4	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
55060200	RESSECCAO DO LINFONODO SENTINELA / TORACICAMEDIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 569,40	Inter.	-	4	2
55060218	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS PORTORACOTOMIA (BRAQUITERAPIA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 591,30	Inter.	-	4	2
56010036	CISTOSCOPIA E OU URETROSCOPIA COM OU SEM BIOPSIA	R\$ -	R\$ 41,00	R\$ 135,90	SP / SADT Inter.	-	2	-
56010052	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ 66,00	R\$ 160,90	SP / SADT Inter.	-	2	-
56010060	CATETERISMO URETERAL BILATERAL	R\$ -	R\$ 37,00	R\$ 164,75	SP / SADT Inter.	-	2	-
56010109	UROFLUXOMETRIA	R\$ -	R\$ 64,37	R\$ 120,80	SADT	-	1	-
56010117	URETEROSCOPIA SEMI RIGIDA OU FLEXIVEL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT	Amb.	2	-
56010133	URODINAMICA COMPLETA	R\$ -	R\$ 95,09	R\$ 256,29	SP / SADT	-	1	-
56010192	DOPPLERMETRIA PENIANA	R\$ -	R\$ 14,40	R\$ 30,93	SP / SADT Inter.	Exame SADT - Inter.	2	-
56010206	TESTE DE ERECAO PENIANA FARMACOLOGICAMENTE INDUZIDO	R\$ -	R\$ 47,00	R\$ 69,04	SP / SADT	-	1	-
56020015	CATETERISMO VESICAL EM RETENCAO URINARIA	R\$ -	R\$ 21,00	R\$ 39,25	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	-
56020031	CAUTERIZACAO VESICAL	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 77,45	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	-
56020040	DILATACAO URETRAL SESSAO	R\$ -	R\$ 49,00	R\$ 85,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	-
56020058	INSTILACAO VESICAL OU URETRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 47,45	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	-
56030010	ABSCESSE RENAL OU PERIRRENAL DRENAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
56030029	BIOPSIA RENAL CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56030037	BIOPSIA RENAL POR	R\$ -	R\$ -	R\$ 73,00	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-
56030053	CISTOS RENAI MARSUPIALIZACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SADT Inter.	-	3	-
56030061	FISTULA PIELOCUTANEA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	2
56030088	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	R\$ -	R\$ -	R\$ 355,88	SP / SADT Inter.	-	3	1
56030096	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	2
56030100	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	5	2
56030118	NEFRECTOMIA BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	-	2
56030126	NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
56030134	NEFROLITOTOMIA ANATROFICA ALARGADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	6	2
56030142	NEFROLITOTOMIA SIMPLES	R\$ -	R\$ -	R\$ 547,50	SP / SADT Inter.	-	4	1
56030150	NEFRORRAFIA TRAUMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
56030169	NEFROPEXIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
56030177	NEFROSTOMIA CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 355,88	SP / SADT	-	3	1
56030185	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$ -	R\$ 25,80	R\$ 171,80	SP / SADT Inter.	-	3	-
56030193	NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
56030207	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECCAO VESICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	SP / SADT Inter.	-	6	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56030215	PIEOLITOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	3	2
56030223	PIEOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATROFICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
56030231	PIEOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	2
56030240	PIELOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
56030266	PIELOPLASTIA ABERTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	2
56030274	REVASCULARIZACAO RENAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	6	2
56030282	SINFISIOTOMIA RIM EM FERRADURA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
	TRANSPLANTE RENAL RECEPTOR TUMORES	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.916,25	SP / SADT Inter.	-	7	2
56030304	RETROPERITONIAIS MALIGNOS INCLUSIVE RENAISEXERESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
56030312	TUMOR RENAL BENIGNO EXERESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
56030320	TRATAMENTO CIRURGICO DA FISTULA PIELOINTESTINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
56030339	ABCESSO PERIRRENAL DRENAGEM PERCUTANEA ABCESSORENAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	3	1
56030347	DRENAGEM CIRURGICA ABCESSORENAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
56030355	DRENAGEM PERCUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
	ANGIOPLAS ACEU ABE	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56030398	CISTO RENAL ESCLEROTERAPIA	R\$ -	R\$ 29,00	R\$ 102,00	SP / SADT	-	1	1
56030401	PERCUTANEA CISTO DE SUPRARRENAL CURA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	Inter. SP / SADT	-	-	2
56030428	CIRURGICA NEFRECTOMIA RADICAL POR TUMOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 876,00	Inter. SP / SADT	-	5	2
56030495	MALIGNO NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA UNILATERAL (MEC EH US OU LASER)	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	Inter. SP / SADT	-	6	1
56030541	SUPRARRENALECTOMI A ABERTA	R\$ -	R\$ -	R\$ 657,00	Inter. SP / SADT	-	6	2
56030550	SUPRARRENALECTOMI A TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	Inter. SP / SADT	-	6	2
56030568	ENDOPIELOTOMIA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 574,88	Inter.	-	5	2
56030576	PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 629,63	Inter.	-	6	2
56030584	AUTOTRANSPLANTE RENAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.642,50	Inter.	-	8	2
56030592	SUPRARRENALECTOMI ALAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	7	2
56030606	NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 629,63	Inter.	-	-	2
56030614	NEFRECTOMIA PARCIAL POR TUMOR MALIGNO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.040,25	Inter.	-	4	2
56040016	BIOPSIA CIRURGICA DE URETER	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
56040024	BIOPSIA ENDOSCOPICA ESCOVADELA	R\$ -	R\$ 40,00	R\$ 186,00	SP / SADT Inter.	-	1	-
56040059	DILATAÇÃO ENDOSCOPICA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	-
56040067	DILATAÇÃO ENDOSCOPICA BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56040075	FISTULAURETERO VAGINAL UNILATERAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
56040083	FISTULAURETERO VAGINAL BILATERAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	-	2
56040091	FISTULAURETERO INTESTINAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
56040105	FISTULA URETEROCUTANEA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
56040113	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	-
56040121	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	2	-
56040148	URETEROCELE UNILATERAL RESSECCAO A CEU ABERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
56040156	URETEROCELE BILATERAL RESSECCAO A CEU ABERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
56040164	URETEROCELE - TRATAMENTO ENDOSCOPICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	-
56040202	URETERECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
56040210	URETEROENTEROPLAS TIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
56040229	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL - UNI OU BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
56040245	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
56040261	URETEROSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56040270	URETEROPLASTIA CUTANEA BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	1
56040288	URETEROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	2
56040296	URETEROLITOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
56040300	URETEROENTEROCIST OSTOMIA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	7	2
56040318	URETEROENTEROCIST OSTOMIA BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
56040326	URETEROURETEROSTO MIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
56040334	URETEROURETEROCIS TONEOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	SP / SADT Inter.	-	5	2
56040342	URETEROURETEROSTO MIA CUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	3	2
56040350	URETEROENTEROSTO MIA CUTANEA COM RESERVATORIO CONTINENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	5	3
56040369	URETEROENTEROSTO MIA URETRAL COM RESERVATORIO CONTINENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	5	3
56040377	URETEROENTEROSTO MIA RETAL COM RESERVATORIO CONTINENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.368,75	SP / SADT Inter.	-	5	3
	URETEROLITOTOMIA				SP / Inter.			
56040393	CA COLOCACAO CIRURGICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
56040431	URETEROLISE	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
56040482	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRAVESICAL- UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	5	2



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56040490	CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT	-	4	1
56040504	URETEROTOMIA TRANSNEFROSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter. SADT	-	4	1
56040512	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCOPICA FLEXIVEL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	1
56040660	COLOCACAO ENDOSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	2	1
56040725	URETERORRENOLITOTOMIA RIPSIA SEMI-RIGIDA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	Inter.	-	6	1
56040814	URETERORRENOLITOTOMIA RIPSIA FLEXIVEL A LASER UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	Inter.	-	5	1
56040822	COLOCACAO NEFROSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 182,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
56040849	CORRECAO LAPAROSCOPICA DE REFLUXO VESICO-URETERAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	4	2
56040857	REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	6	2
56040865	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCOPICO UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	6	2
56040873	URETERORRENOLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 401,50	SP / SADT Inter.	-	5	1
56040881	URETEROILEOCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	5	2
56040890	REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL CIRURGIA ABERTA QUALQUER TECNICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	Inter.	-	5	2
56050011	BIOPSIA ENDOSCOPICA DA BEXIGA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56050020	BIOPSIA CIRURGICA DA BEXIGA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	-
56050038	CISTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA PELVICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.628,81	Inter.	-	6	2
56050046	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
56050054	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	5	2
56050062	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVACAO URINARIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	6	2
56050089	CISTOLITOTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
56050097	CISTOENTEROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 985,50	SP / SADT Inter.	-	5	2
56050100	CISTOSTOMIA CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
56050119	CISTOSTOMIA POR PUNCAO COM TROCATER	R\$ -	R\$ 203,00	R\$ 294,25	SP / SADT	-	1	-
56050127	CISTORRAFIA TRAUMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 273,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
5605013	CISTOPLASTIA REDUTORA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	2
56050151	CALCULO VESICAL - EXTRACAO ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ 37,00	R\$ 146,50	SP / SADT Inter.	-	2	-
56050160	COLO DE DIVERTICULO RESSECCAO OU ELETROCOAGULACAO POR ENDOSCOPIA	R\$ -	R\$ 55,00	R\$ 255,75	SP / SADT Inter.	-	3	1
56050178	COLO VESICAL RESSECCAO ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
56050186	COLO VESICAL RESSECCAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	-	1
56050194	DIVERTICULECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56050208	EXTROFIA VESICAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	5	2
56050216	FISTULA VESICO CUTANEA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
56050224	FISTULA VESICO UTERINA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
56050232	FISTULA VESICO VAGINAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	2
56050240	FISTULA VESICOENTERICA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
56050259	FISTULA VESICO RETAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	4	2
56050267	INCONTINENCIA URINARIA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
56050283	NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	7	2
56050291	POLIPOS VESICAIS RESSECCAO ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	1
56050305	PUNCAO E ASPIRACAO VESICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,50	SP / SADT Inter.	-	1	-
56050313	RETENCAO POR COAGULO ASPIRACAO VESICAL	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 44,20	SP / SADT Inter.	-	1	-
56050321	TUMOR VESICAL RESSECCAO A CEU ABERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
56050330	TUMOR VESICAL RESSECCAO ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
56050348	BEXIGA PSOICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	2
56050380	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTANEA MECANICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,38	SP / SADT Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56050402	CISTOLITOTRIPSIA TRANSCISTOSCOPICA MECANICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
56050429	INCONTINENCIA URINARIA TRATAMENTO ENDOSCOPICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
56050437	POLIPOS VESICAIS RESSECCAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
5605044	VESICOSTOMIA CUTANEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
5605054 2	SLING - INCONTINENCIA URINARIA - TELA HETEROLOGA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	Inter.	-	5	1
56050550	SLING INCONTINENCIA URINARIA TELA AUTOLOGA	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
56050569	CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (US EH E C OU LASER)	R\$ -	R\$ -	R\$ 310,25	SP / SADT Inter.	-	5	1
56050577	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULACAO LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 295,65	Inter.	-	4	1
56050585	INCONTINENCIA URINARIA - SUSPENSAO ENDOSCOPICA DE COLO	R\$ -	R\$ -	R\$ 459,90	Inter.	-	4	2
56050593	NEOBEXIGA CUTANEA CONTINENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	Inter.	-	7	3
56050607	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	R\$ -	R\$ -	R\$ 930,75	Inter.	-	7	3
56050615	SLING - INCONTINENCIA URINARIA - TELA AUTOLOGA	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	5	1
56060017	ABSCESO PERIURETRAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 65,70	SP / SADT Inter.	-	1	-
56060025	BIOPSIA ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56060033	CALCULO URETRAL OU CORPO ESTRANHO EXTRACAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	-
56060041	CORPO ESTRANHO OU CALCULO EXTRACAO ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	-
56060050	DIVERTICULO URETRAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
56060068	ELETROCOAGULACAO ENDOSCOPICA	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 127,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
56060076	ESFINCTEROTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
56060084	FLEIMAO URINOSO INCISAO E DRENAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	-	-
56060092	FISTULA URETRO CUTANEA CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
56060106	FISTULA URETRO VAGINAL CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
56060114	FISTULA URETRO RETAL CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	1
56060122	INCONTINENCIA URINARIA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	1
56060130	MEATOTOMIA URETRAL	R\$ -	R\$ 60,00	R\$ 103,80	SP / SADT Inter.	-	1	-
56060157	NEOURETRA PROXIMAL CISTOURETROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 602,25	SP / SADT Inter.	-	4	2
56060165	RESSECCAO DE CORDA A	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	-	1
56060173	RESSECCAO DE CARKUNCULA	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	-	1	-
56060181	RESSECCAO DE PROLAPSO DE MUCOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	-	-	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA
TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024
HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56060190	RESSECCAO DE VALVULA URETRA POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
56060203	URETOSTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	1	1
56060211	URETROTOMIA EXTERNA PARA RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	2	1
56060220	URETROTOMIA INTERNA	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	1	1
56060238	URETROPLASTIA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
56060246	URETROPLASTIA POSTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	3	2
56060254	TUMOR URETRAL EXCISAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
56060262	URETROMIA INTERNA COM PROTESE PARA ESTENOSE INJEÇÕES PERIURETRAIS (INCLUINDO URETROCISTOCÓPIA) PORTATAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	1	1
56060270	URETRECTOMIA TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 94,90	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	3	1
56060289	ABSCESSO DE	R\$ -	R\$ -	R\$ 558,45	SP / SADT Inter.	-	3	1
56070012	PROSTATECTOMIA A CEUABERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	1
56070039	PROSTATAVECICULECTOMIA RADICAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Intern. Solicit.	-	5	2
56070047	RESSECCAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 958,13	SP / SADT Intern.	-	6	2
56070055	ENDOSCOPICADA PROSTATA	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	5	1
56070063	HIPERTROFIA PROSTATICA IMPLANTE DE PROTESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	3	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56070098	HEMORRAGIA DA LOJA	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	1
56070101	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTATICA HEMOSTASIA ENDOSCOPICA BIOPSIA PROSTATICA E	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1
56070110	DE VESICUL AS SEMINAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 146,00	SADT	Amb.	-	-
56070128	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	Inter.	-	7	2
56080026	DRENAGEM DE ABSCESSO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 74,75	SP / SADT Inter.	-	1	-
56080034	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ -	R\$ 26,00	R\$ 80,75	SP / SADT Inter.	-	1	-
56080042	PLASTICA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	SP / SADT Inter.	-	5	1
56080050	RESSECCAO PARCIAL DE BOLSA ESCROTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	3	1
56090013	BIOPSIA UNILATERAL DE BOLSA ESCROTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,13	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	1
56090021	BIOPSIA BILATERAL DE BOLSA ESCROTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	1
56090030	HIDROCELE UNILATERAL CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	2	1
56090048	HIDROCELE BILATERAL CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
56090056	IMPLANTE DE PROTESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	-	1
56090064	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
56090072	ORQUIECTOMIA BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	-	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56090080	ORQUIDOPEXIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	3	1
56090099	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	-	1
56090102	PUNCAO VAGINAL	R\$ -	R\$ 40,00	R\$ 76,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	-
56090110	REPARACAO PLASTICA TRAUMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
56090129	TORCAODO TESTICULO CURA CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
56090137	VARICOCELE UNILATERAL CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,38	SP / SADT Inter.	-	2	1
56090145	VARICOCELE BILATERAL CORRECAO CIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	-	1
56090153	HIDROCELE ESCLEROTERAPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,25	SP / SADT Inter.	-	-	-
56100019	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	R\$ -	R\$ -	R\$ 43,80	SP / SADT Inter.	-	1	1
56100027	DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 58,80	SP / SADT Inter.	-	1	-
56100035	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	2	1
56100043	EPIDIDIMECTOMIA BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 328,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
56100051	EXERESE DE CISTO UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 136,88	SP / SADT Inter.	-	-	1
56100060	EXERESE DE CISTO BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	-	1
56100078	EPIDIDIMO VASOPLASTIA UNILATERAL MICROCIRURGICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	5	1
56110014	BIOPSIA UNILATERAL DE CORDAO ESPERMATICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 43,80	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA " A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56110022	BIOPSIA UNILATERAL DE CORDAO ESPERMATICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 54,75	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	1
56110030	ESPERMATOCELECTO MIA UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
56110049	ESPERMATOCELECTO MIA BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	-	1
56110057	EXPLORACAO CIRURGICADO DEFERENTE UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,25	SP / SADT Inter.	-	1	1
56110065	EXPLORACAO CIRURGICADO DEFERENTE BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 219,00	SP / SADT Inter.	-	-	1
56110073	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE UNILATERAL	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 72,75	SP / SADT Inter.	-	-	-
56110081	PUNCAO EXPLORADORADO DEFERENTE BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 73,00	SP / SADT Inter.	-	-	-
56110111	CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA- CONFORME PORTARIA NORMATIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 750,08	SP / SADT	SADT Inter Trat. A	-	1
56120010	AMPUTACAO PARCIAL DO PENIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	2	1
56120028	AMPUTACAO TOTAL DO PENIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
56120036	BIOPSIA DE PENIS	R\$ -	R\$ 21,00	R\$ 57,50	SP / SADT Inter.	-	1	-
56120044	DOENCA DE PEYRONE TRATAMENTO CIRURGICO SEM ENXERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	1
56120052	EPISPADIA SEM INCONTINENCIA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 438,00	SP / SADT Inter.	-	4	1



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES - TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56120060	EPISPADIA COM INCONTINENCIA TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 711,75	SP / SADT Inter.	-	4	2
56120079	EMASCULACAO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	2
56120087	ELETRCOAGULACAO DE LESOES CUTANEAS NA REGIAO GENITAL MASCULINA	R\$ -	R\$ 17,00	R\$ 60,80	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	-
56120095	FRATURA DO PENIS TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	3	1
56120109	HIPOSPADIA PRIMEIRO TEMPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
56120117	HIPOSPADIA SEGUNDO TEMPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
56120125	HIPOSPADIA EM 1 SO TEMPO	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
56120133	INCISAO DE PREPUCIO	R\$ -	R\$ 43,00	R\$ 79,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	2	-
56120141	IMPLANTE DE PROTESE	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	4	1
56120150	PLASTICA DO FREIO BALANOPREPUCL	R\$ -	R\$ 38,60	R\$ 82,40	SP / SADT Inter.	-	1	1
56120168	POSTECTOMIA	R\$ -	R\$ 70,00	R\$ 398,50	SP / SADT Inter.	-	2	1
56120176	PRIAPISMO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 383,25	SP / SADT Inter.	-	3	-
56120184	PLASTICA DE CORPO CAVERNOSO	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
56120192	PLASTICA RETALHO CUTANEO A DISTANCIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	1
56120214	IMPLANTE DE PROTESE INAUFLAVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ 301,13	SP / SADT Inter.	-	4	1
56120251	PENISCOPIA (INCLUI BOLSA ESCROTAL)	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 51,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	1	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedi	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
56120265	PRIAPISMO- TRATAMENTO NAO CIRURGICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 109,50	SP / SADT Inter.	SADT Inter Trat. A	-	-
56120273	DOENCA DE PEYRONE - TRATAMENTO CIRURGICOCOM ENXERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	-	1
56130015	LINFADENECTOMIA INGUINAL OU ILIACA UNI OU BILATERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 520,13	SP / SADT Inter.	-	5	1
56130023	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL ACIMA DE 8 LINFONODOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	SP / SADT Inter.	-	6	2
56130031	LINFADENECTOMIA PELVICA ACIMA DE 8 LINFONODOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	SP / SADT Inter.	-	4	2
56130040	LINFADENECTOMIA PELVICA ATE 8 LINFONODOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	-	2
56130058	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL ATE 8 LINFONODOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	SP / SADT Intern. Solicit.	-	-	2
56130066	LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCOPICA ATE 8 LINFONODOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 492,75	Inter.	-	-	2
56130074	LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCOPICA ACIMA DE 8 LINFONODOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 793,88	Inter.	-	5	2
56130082	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPICA ATE 8 LINFONODOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,50	Inter.	-	-	2
56130090	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPICA ACIMA DE 8 LINFONODOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,00	Inter.	-	7	2
56130104	MARSUPIAL IZACAODE LINFOCELE	R\$ -	R\$ -	R\$ 569,40	Inter.	-	4	1
56130112	MARSUPIALIZACAO LAPAROSCOPICA DE LINFOCELE	R\$ -	R\$ -	R\$ 821,25	Inter.	-	5	
56150011	LITOTRIPSIA EXTRA CORPOREA POR ONDA DE CHOQUE	R\$ -	R\$ 1.539,74	R\$ 2.342,74	SP / SADT	Amb.	4	-



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA

TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES -TABELA "A" IMAS 2024

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE - TABELA "A" IMAS 2024

Códigos	Procedimentos	Valor Filme	Valor Insumo	Valor procedimento	Tipos guia	TIPO SP/SADT	Porte Anest.	Qtd Auxl
60070013	ASSISTENCIA FONOAUDIOLOGICA HOSPITALAR TRATAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 30,73	SP / SADT	SADT - Inter.	-	-
70010010	CIRURGICO ODONTOLOGICO DESPESAH	R\$ -	R\$ -	R\$ 458,92	Inter.	-	-	-
70397007	TOMOGRAFIA DA MANDIBULA	R\$ -	R\$ -	R\$ 275,37	SP / SADT Inter.	-	2	-
70398003	TOMOGRAFIA DA MAXILA	R\$ -	R\$ -	R\$ 275,37	SP / SADT Inter.	-	2	-
75325012	LASERTERAPIA PARA TRATAMENTO DE MUCOSITE ORAL POS RADIO OU QUIMIOTERAPIA PARA CANCER	R\$ -	R\$ -	R\$ 90,24	SP / SADT	-	-	-
80010016	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,20	SP / SADT	Terapias	-	-
91010039	TRANSPORTE EM UTI COMPLETA	R\$ -	R\$ -	R\$ 868,70	SP / SADT	-	-	-
91010047	TRANSPORTE EM UTI COMPLETA P RN COM ENCUBAD	R\$ -	R\$ -	R\$ 997,57	SP / SADT	-	-	-



EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024
PESSOA JURÍDICA ANEXO
IX

TABELA “B”
DIÁRIAS, TAXAS E GASES - IMAS 2024;

Portaria nº 9 de 06 de fevereiro de 2024 Artigo 1º inciso II.
DOM 06/02/2024 - Edição 8223 - Páginas 451/452.



Código	Descrição	Valores por classificação hospitalar			Home Care
		A	B	C	
00101001	DIARIA DE ENFERMARIA	R\$ 250,0000	R\$ 83,9800	R\$ 71,3800	R\$ -
00101002	MEIA DIARIA DE ENFERMARIA	R\$ 125,0000	R\$ 41,9900	R\$ 35,6900	R\$ -
00101003	DIARIA DE ENFERMARIA EM PEDIATRIA	R\$ 140,0000	R\$ 119,0000	R\$ 101,1500	R\$ -
00102001	DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES	R\$ 340,0000	R\$ 139,9500	R\$ 129,8100	R\$ -
00102002	- MEIA DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES	R\$ 82,3300	R\$ 69,9750	R\$ 64,9000	R\$ -
00102005	DIARIA DE APTO SIMPLES EM PEDIATRIA	R\$ 210,0000	R\$ 178,5000	R\$ 151,7300	R\$ -
00103005	DIARIA DE UTI PEDIATRICA	R\$ 600,0000	R\$ 510,0000	R\$ 433,6000	R\$ -
00105001	DIARIA DE UTI	R\$ 670,0000	R\$ 272,9500	R\$ 231,9900	R\$ -
00105002	MEIA DIARIA DE UTI	R\$ 132,9300	R\$ 115,6500	R\$ 98,3000	R\$ -
00103004	DIARIA DE UTI NEONATAL	R\$ 600,0000	R\$ 510,0000	R\$ 433,5000	R\$ -
00111001	DIARIA DE AHD BAIXA COMPLEXIDADE (DOMICILIAR)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 312,0000
00111002	DIARIA DE AHD MEDIA COMPLEXIDADE (DOMICILIAR)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 425,0000
00111003	DIARIA DE AHD ALTA COMPLEXIDADE (DOMICILIAR)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 650,0000
00302001	TAXA DE SALA PORTE 0	R\$ 99,0000	R\$ 50,4500	R\$ 42,8900	R\$ -
00302002	TAXA DE SALA PORTE 1	R\$ 219,0000	R\$ 116,4300	R\$ 98,9700	R\$ -
00302003	TAXA DE SALA PORTE 2	R\$ 328,0000	R\$ 174,6500	R\$ 148,4500	R\$ -
00302004	TAXA DE SALA PORTE 3	R\$ 410,0000	R\$ 232,8600	R\$ 197,9300	R\$ -
00302005	TAXA DE SALA PORTE 4	R\$ 517,9500	R\$ 293,5100	R\$ 249,4800	R\$ -
00302006	TAXA DE SALA PORTE 5	R\$ 816,0000	R\$ 351,7200	R\$ 298,9700	R\$ -
00302007	TAXA DE SALA PORTE 6	R\$ 952,0000	R\$ 410,4200	R\$ 348,6600	R\$ -
00302008	TAXA DE SALA PORTE 7	R\$ 1.092,0000	R\$ 470,5800	R\$ 399,9900	R\$ -
00302009	TAXA DE SALA TRAT. ESPECIALIZADO QUIMIOTERAPIA	R\$ 83,0000	R\$ 54,3300	R\$ 46,1800	R\$ -
00404001	BERCO AQUECIDO (COM JUSTIFICATIVA)	R\$ 6,2000	R\$ 6,2000	R\$ 6,2000	R\$ -
00405001	FOTOTERAPIA	R\$ 9,3000	R\$ 9,3000	R\$ 9,3000	R\$ -
00406001	HALO CRANEANO	R\$ 6,2000	R\$ 6,2000	R\$ 6,2000	R\$ -
00408001	TAXA DE DELEUCOTIZACAO	R\$ 75,4600	R\$ 75,4600	R\$ 75,4600	R\$ -
00409001	TAXA DE IRRADIACAO	R\$ 35,2100	R\$ 35,2100	R\$ 35,2100	R\$ -



		Valores por classificação hospitalar			Home Care	
		A	B	C		
00411001	TAXA DE TRATAMENTO RADIOISOTOPICO	R\$ 102,1600	R\$ 102,1600	R\$ 102,1600	R\$	-
00412001	TAXA DE ALIMENTACAO P/ ACOMPANHANTES 05 REFEICOES	R\$ 101,8000	R\$ 23,4000	R\$ 23,4000	R\$	-
00501001	BETATERAPIA	R\$ 46,5600	R\$ 46,5600	R\$ 46,5600	R\$	-
00502001	CARDIOTOCOGRAFO POR HORA	R\$ 9,3000	R\$ 9,3000	R\$ 9,3000	R\$	-
00506001	TAXA HEMODINAMICA	R\$ 354,0000	R\$ 354,0000	R\$ 354,0000	R\$	-
00507001	TAXA LASER	R\$ 167,0000	R\$ 124,7100	R\$ 124,7100	R\$	-
00511001	TAXA RESPIRADOR A VOLUME (MAI)	R\$ 7,4800	R\$ 7,4800	R\$ 7,4800	R\$	-
00512001	TAXA RIM ARTIFICIAL	R\$ 44,7200	R\$ 44,7200	R\$ 44,7200	R\$	-
00513001	TAXA SERRA ELETRICA PARA CIRURGIA	R\$ 8,9400	R\$ 7,6000	R\$ 6,4600	R\$	-
00514001	TAXA DE CARDIOVERSAO	R\$ 14,2700	R\$ 12,1300	R\$ 10,3100	R\$	-
00515001	TAXA DE FACOEMULSIFICADOR	R\$ 521,0000	R\$ 237,8100	R\$ 237,8100	R\$	-
00516005	TAXA DO APARELHO URETERORRENOLIT. FLEXIVEL	R\$ 470,0000	R\$ 350,0000	R\$ 350,0000	R\$	-
00601001	OXIGENIO (LITRO) EXCLUSIVO HOSPITALAR	R\$ 0,0290	R\$ 0,0290	R\$ 0,0290	R\$	-
00110001	DIARIA/PACOTE HOSPITAL DIA	R\$ 129,8000	R\$ 110,0000	R\$ 110,0000	R\$	-
00104001	PSIQUIATRIA DIARIA APTO SIMPLES LONGA PERMANENCIA PSIQUIATRIA	R\$ 98,7900	R\$ 83,9700	R\$ 71,3700	R\$	-
00103001	DIARIA APTO SIMPLES MEDIA PERMANENCIA PSIQUIATRIA	R\$ 131,7300	R\$ 111,9900	R\$ 95,1700	R\$	-
00602001	PROTOXIDO DE AZOTO (LITRO)	R\$ 0,0570	R\$ 0,0570	R\$ 0,0570	R\$	-
00517004	VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA- DOMICILIAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$	118,0000
00517005	VENTILACAO MECANICA INVASIVA - DOMICILIAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$	130,0000
00518001	TAXA DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO - DOMICILIAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$	25,0000
91010020	TRANSPORTE SIMPLES – HOME CARE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$	295,5100



EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024
PESSOA JURÍDICA
ANEXO IX

TABELA “C”
MEDICAMENTOS - IMAS 2024;

Portaria nº 9 de 06 de fevereiro de 2024 Artigo 1º inciso III.
DOM 06/02/2024 - Edição 8223 - Páginas 453/512.



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000063436	ABATACEPTE 125MG/ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.236,8700
0000057525	ABATACEPTE 250 MG SI IV SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.558,0100
0000062006	ABELCET (ANFOTERICINA B EM COMPLEXO LIPIDICO) 100	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 27,1450
0000060143	ABIRATERONA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 63,8170
0000052183	ACETATO DE CASPOFUNGINA 50 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 675,0000
0000052191	ACETATO DE CASPOFUNGINA 70 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 917,4650
0000000116	ACETATO DE SODIO 2 MEQ/ML 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,9230
0000009717	ACETILCISTEINA 100 MG/ML 3ML SI IN IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,0680
0000009750	ACETILCISTEINA SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0400
0000030341	ACICLOVIR 200 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,7770
0000030368	ACICLOVIR 250 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 59,5130
0000030058	ACICLOVIR 50 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,0900
0000033782	ACICLOVIR OFT. 30 MG/G PF OC GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 11,4460
0000023370	ACIDO ACETICO ST TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0020
0000030015	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,1050
0000032280	ACIDO ASCORBICO 500 MG SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5450
0000009865	ACIDO FOLICO 5 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,1840
0000021865	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,0290
0000051640	ACIDO VALPROICO 250 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,4410
0000006637	ACIDO VALPROICO 500 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6520
0000052264	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG 5 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 379,9500
0000059013	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG 100 ML SI IV FR	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.686,6600



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000000183	ACTIFEDRIN (PSEUDOEFEEDRINA 6 MG/ML + TRIPROLIDINA	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0770
0000037850	ACULAR (TROMETAMOL CETOROLACO) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,2840
0000020494	AD ELEMENT 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,4500
0000059935	ADALIMUMABE 40 MG 0,8 ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 3.416,0900
0000054780	ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 10,9860
0000000280	ADRENOPLASMA (CARBAZOCROMO) 50 MG 500 ML SI IV	FR	MEDICAMENTO	R\$ 20,9800
0000064254	AFATINIBE 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 124,2640
0000064262	AFATINIBE 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 171,0300
0000061891	AFLIBERCEPTE / EYLIA ? VALOR POR DOSE (2 MG POR O	DS	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 945,3860
0000000426	AGUA BIDEESTILADA 10 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3710
0000057789	AGUA BIDEESTILADA 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,1000
0000000434	AGUA BIDEESTILADA 1000 ML SI IM IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 8,8710
0000036927	AGUA BIDEESTILADA 125 ML SI IM IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,9840
0000000442	AGUA BIDEESTILADA 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,0990
0000000450	AGUA BIDEESTILADA 20 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6420
0000000469	AGUA BIDEESTILADA 250 ML SI IM IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,7680
0000057770	AGUA BIDEESTILADA 50 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,1730
0000000485	AGUA BIDEESTILADA 500 ML SI IM IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 6,4040
0000035343	ALANILGLUTAMINA 200 MG/ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,4500
0000030740	ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 174,0930



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000037761	ALCOOL ETILICO 70 % ST TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0030
0000032948	ALCOOL IODADO SL OU ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0010
0000030082	ALENDRONATO DE SODIO 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,0120
0000062960	ALFADARBEPOETINA 100 MCG/ML 0,3ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 185,1010
0000062979	ALFADARBEPOETINA 200 MCG/ML 0,3ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 370,1700
0000062995	ALFADARBEPOETINA 25MCG/ML 0,4ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 61,7900
0000063002	ALFADARBEPOETINA 40MCG/ML 0,5ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 123,3500
0000062987	ALFADARBEPOETINA 500 MCG/ML 0,3ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 925,5100
0000063169	ALFADARBEPOETINA 500 MCG/ML 1ML SE IV SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.727,8780
0000052051	ALFAEPOETINA 1.000 UI 0,5 ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 36,0550
0000052019	ALFAEPOETINA 10.000 UI 1,0 ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 347,1040
0000052043	ALFAEPOETINA 2.000 UI 0,5 ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 54,5180
0000052035	ALFAEPOETINA 3.000 UI 0,3 ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 87,2520
0000052027	ALFAEPOETINA 4.000 UI 0,4 ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 98,9860
0000059897	ALFAINTERFERONA 2A 9.000.000 UI SI IM SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 225,2300
0000023612	ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI + DIL. 1 ML PO I	FA	MEDICAMENTO	R\$ 89,4700
0000012092	ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI + DIL. 1 ML PO I	FA	MEDICAMENTO	R\$ 136,4200
0000018333	ALFENTANILA 0,544 MG/ML 5 ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,7600
0000055018	ALGINATO DE CALCIO EM HIDROGEL GL TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,6200
0000020966	ALIZAPRIDA 25 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 5,3600
0000037141	ALPRAZOLAM 0,25 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,2280
0000010057	ALPRAZOLAM 0,5 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3140



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000010065	ALPRAZOLAM 1 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3670
0000061743	ALPROSTADIL 500 MCG 1 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 164,2600
0000054208	ALTEPLASE 50 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.745,1300
0000037834	AMANTADINA 100 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5790
0000057754	AMBISOME (ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL) 50 MG PO IV	MG	MEDICAMENTO	R\$ 31,8650
0000014508	AMBROXOL ADULTO 6 MG/ML XP VO ML	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,1200
0000042323	AMICACINA 100 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,3500
0000030112	AMICACINA 250 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,2550
0000030104	AMICACINA 50 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6950
0000042315	AMICACINA 500 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,6200
0000027588	AMIFOSTINA 500 MG 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 715,0600
0000000922	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6800
0000001899	AMIODARONA 50 MG/ML 3ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,0280
0000031852	AMITRIPTILINA 25 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3300
0000051012	AMITRIPTILINA 75 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,3400
0000005290	AMOXICILINA 1 G + CLAVULANATO 200 MG + DIL. 10 ML	FA	MEDICAMENTO	R\$ 33,6290
0000057290	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG + DIL. 5 M	FA	MEDICAMENTO	R\$ 55,7900
0000005266	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO 62,5 MG / 5 ML S	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,4910
0000005282	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO 100 MG + DIL. 10	FA	MEDICAMENTO	R\$ 22,8200



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000005274	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO 125 MG CP VO U	CP	MEDICAMENTO	R\$ 29,3200
0000057282	AMOXICILINA 500 MG + SULBACTAM 250 MG + DIL. 5 ML	FA	MEDICAMENTO	R\$ 29,3200
0000030180	AMOXICILINA 500 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5900
0000027111	AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 0,5 G + DIL. 3,2 ML PO	FA	MEDICAMENTO	R\$ 16,2730
0000029998	AMPICILINA 1 G 5 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 3,7560
0000027120	AMPICILINA 2 G + SULBACTAM 1 G + DIL. 6,4 ML PO	FA	MEDICAMENTO	R\$ 35,0540
0000001031	AMPICILINA 500 MG + DIL. 5 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 2,5050
0000034258	AMPICILINA BENZATINA 250 MG + AMPICILINA SODICA 5	FA	MEDICAMENTO	R\$ 7,4900
0000034266	AMPICILINA BENZATINA 500 MG + AMPICILINA SODICA 1	FA	MEDICAMENTO	R\$ 8,3900
0000027510	ANASTROZOL 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,2880
0000017566	ANDANTOL (ISOTIPENDIL) 7,5 MG/G GL TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2810
0000001350	ANDOLBA (BENZOCAINA + MENTOL + TRICLOSANA) AE TP	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,4360
0000029831	ANESTALCON (PROXIMETACAINA) COL. 5 MG/ML 5 ML SF	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0580
0000034088	ANFOTERICINA B 50 MG + 10ML (DILUENTE) FA IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 18,7000
0000010090	ANFOTERICINA B 50 MG + 10ML (DILUENTE) FR IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 21,5430
0000058483	ANIDULAFUNGINA 100 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 294,9400
0000034185	ANTIMONIATO DE MEGLUMINA 300 MG/ML 5 ML SI IM IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,0430
0000001589	ARGIROL (VITELINATO DE PRATA) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000061689	ARIPIRAZOL 10 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 6,9820
0000054542	ARIPIRAZOL 15 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 10,3810
0000054569	ARIPIRAZOL 30 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 30,6600
0000058971	ARIXTRA (FONDAPARINUX) 2,5 MG SI SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 15,9080
0000060275	ASENAPINA 5 MG CP SL UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 6,9310
0000023523	ASPARAGINASE 10.000 UI 10 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 124,5100
0000030236	ATENOLOL 25 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,1610
0000021440	ATENOLOL 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5360
0000059196	ATORVASTATINA CALCICA 40 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 2,7500
0000021814	ATRACURIO 25 MG SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 15,9270
0000016225	ATRACURIO 50 MG SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 30,4530
0000050598	ATROPINA 0,25 MG SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5120
0000001929	ATROPINA 0,50 MG SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5990
0000001953	ATROPINA COL. 0,5% SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0590
0000001945	ATROPINA COL. 1% SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0660
0000063444	AXITINIBE 1MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 64,2260
0000063452	AXITINIBE 5MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 321,0010
0000059080	AZACITIDINA 100 MG PO SC MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 14,5760
0000011762	AZATIOPRINA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,2060
0000033839	AZITROMICINA 500 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 2,6500
0000055867	AZITROMICINA 500 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 107,0800
0000002089	AZTREONAM 1 G PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 92,4600
0000002070	AZTREONAM 500 MG PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 53,0300
0000057632	AZUL BRILHANTE COM 1 ML	FRA	MEDICAMENTO	R\$ 115,0000
0000027197	AZUL DE METILENO 0,5 MG SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 8,7300



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000002097	AZUL DE METILENO SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0400
0000057630	AZUL DE TRYPAN 0,1% 1 ML SF OC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 15,6400
0000055719	AZUL PATENTE 2 ML SI SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 30,3430
0000005304	BECLOMETASONA 400 MCG / ML 2 ML SL IN FL	FL	MEDICAMENTO	R\$ 4,1180
0000002291	BECLOMETASONA 50 MCG SY NS DS	DS	MEDICAMENTO	R\$ 0,1160
0000061638	BELIMUMABE 80 MG/ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 4,9210
0000065200	BENDAMUSTINA 100MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.540,5700
0000065196	BENDAMUSTINA 25MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 645,9700
0000018678	BENZALCONIO + CLORETO DE SODIO SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0170
0000009601	BENZIDAMINA SPRAY SY TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,3420
0000016314	BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI 4 ML P	FA	MEDICAMENTO	R\$ 6,8450
0000034932	BENZILPENICILINA G BENZATINA 600.000 U.I. PO IM	FA	MEDICAMENTO	R\$ 5,5830
0000033995	BENZILPENICILINA POTASSICA + BENZIP. PROCAINA 400	FA	MEDICAMENTO	R\$ 4,0880
0000031500	BENZILPENICILINA POTASSICA CRIST. 10.000.000 UI P	FA	MEDICAMENTO	R\$ 5,0600
0000016322	BENZILPENICILINA POTASSICA CRIST. 5.000.000 UI 12	FA	MEDICAMENTO	R\$ 8,4800
0000000086	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML EM TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0600
0000002437	BENZOATO DE BENZILA EM TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0920
0000050784	BERIPLAST P (SELANTE DE FIBRINA) 1 ML PO OU FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 735,5200
0000036609	BERIPLEX P/N (FATORES X, VII, IX, II COAGULAÇÃO)	UI	MEDICAMENTO	R\$ 2,3270



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000004774	BETAMETASONA 0,1MG/ML EL VO ML	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,1000
0000030295	BETAMETASONA 0,5 MG/G PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5170
0000030309	BETAMETASONA 0,64 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7790
0000056545	BEVACIZUMABE 25 MG/ML 4 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 16,8410
0000062626	BEVACIZUMABE MG SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 19,9270
0000040029	BICALUTAMIDA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 19,3380
0000002534	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,4480
0000002542	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 20 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,0060
0000002550	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250 ML SI IV FR	FR	MEDICAMENTO	R\$ 33,9280
0000030317	BIPERIDENO 2 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,2410
0000000612	BIPERIDENO 5 MG/ML 1 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5960
0000036919	BISACODIL 5 MG DG VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,2150
0000060046	BISOPROLOL 10 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,8260
0000023973	BLEOMICINA 15 U PO IM IP IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 371,7600
0000059048	BONVIVA (IBANDRONATO DE SODIO) 3 MG 3 ML SI IV	SE	MEDICAMENTO	R\$ 327,2100
0000059153	BORTEZOMIBE 1 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.358,6900
0000055930	BORTEZOMIBE 3,5 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 914,7260
0000062847	BRENTUXIMABE VEDOTINA 50 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 298,0870
0000030325	BROMAZEPAM 3 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3720
0000030333	BROMAZEPAM 6 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5750
0000030376	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SL IN GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0140
0000033278	BROMOPRIDA 10 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5200



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000033260	BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,5190
0000052361	BSS (SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA) 250 ML SF OC BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 24,5300
0000029327	BSS (SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA) 500 ML SL OC BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 34,0000
0000030406	BUCLIZINA 25 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3200
0000063630	BUDESONIDA 0,25 MG/ML 2ML SU IN FR	FR	MEDICAMENTO	R\$ 5,2340
0000063649	BUDESONIDA 0,5 MG/ML 2 ML SU IN FR	FR	MEDICAMENTO	R\$ 6,5380
0000061867	BUPIVACAINA 0,25% C / VASOCONSTRITOR SI IA IM PE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,9910
0000061840	BUPIVACAINA 0,25% S / VASOCONSTRITOR SI IA IM PE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,8900
0000013706	BUPIVACAINA 0,5% C / VASOCONSTRITOR SI IA IM PE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,0830
0000016195	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA SI EP IA IM PE SC M	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,7500
0000036951	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA SI IT FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 8,3500
0000013714	BUPIVACAINA 0,5% S / VASOCONSTRITOR SI IA IM PE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,5900
0000061875	BUPIVACAINA 0,75% C / VASOCONSTRITOR SI IA IM PE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,3700
0000061859	BUPIVACAINA 0,75% S / VASOCONSTRITOR SI IA IM PE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,3120
0000013722	BUPIVACAINA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML SI IT AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 5,7500
0000059420	BUPROPIONA 150 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,7100
0000014613	BUSSULFANO 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7770
0000060127	CABAZITAXEL 60 MG + DIL. SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 202,0700



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000055603	CALCITONINA 100 UI 1 ML SI IM IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 37,6430
0000035076	CAPECITABINA 150 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,4020
0000036838	CAPECITABINA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 18,0200
0000030430	CAPTOPRIL 25 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,0380
0000029335	CARBACOL 0,1 MG/ML COL. SF OC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 12,5600
0000030457	CARBAMAZEPINA 200 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3460
0000050571	CARBAMAZEPINA 200 MG LIB PROL CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7700
0000051187	CARBAMAZEPINA 400 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7100
0000003646	CARBONATO DE LITIO 300 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3710
0000051217	CARBONATO DE LITIO 450 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1300
0000032344	CARBOPLATINA SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 2,0190
0000032549	CARBOPLATINA 450 MG 45 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 1,5050
0000032522	CARBOPLATINA 50 MG 5 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 2,2430
0000063037	CARBOXIMALTOSE FERRICA (FERINJECT) 50 MG/ML 10 ML	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 458,6500
0000063029	CARBOXIMALTOSE FERRICA (FERINJECT) 50 MG/ML 2 ML	FA	MEDICAMENTO	R\$ 76,6500
0000063843	CARFILZOMIBE 60MG SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 99,3000
0000023426	CARMUSTINA 100 MG + DIL. PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 2,7420
0000037907	CARVAO ATIVADO PO OU GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500
0000055042	CARVEDILOL 12,5 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6870
0000004634	CEDOZELIN (VITAMINAS B2, B12, B6, C, PP) SI IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 5,9100
0000030490	CEFALEXINA 500 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,4470
0000004677	CEFALIUM (ERGOTAMINA + PARACETAMOL + CAFEINA + ME	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,1640



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000032042	CEFALIV (DIIDROERGOTAMINA + DIPIRONA + CAFEINA) C	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,8830
0000030511	CEFALOTINA 1 G FA + DIL. 10 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 5,0400
0000032719	CEFAZOLINA 1 GR + DIL. 10 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 7,5220
0000026310	CEFEPIMA 1 G + DIL. 3 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 50,4430
0000026328	CEFEPIMA 2 G + DIL. 3 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 90,8700
0000026301	CEFEPIMA 500 MG + DIL. PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 36,3600
0000025810	CEFOTAXIMA 1 G + DIL. 10 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 30,6650
0000046094	CEFOXITINA 1 G + DIL. 10ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 29,2100
0000062197	CEFTAROLINA FOSAMILA 600 MG SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 204,3290
0000012440	CEFTAZIDIMA 1 GR + DIL. 10 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 20,7380
0000046140	CEFTAZIDIMA 1G 10 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 17,1120
0000033944	CEFTRIAXONA IM 1G + DIL. 3,5 ML PO IM FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 15,7790
0000033901	CEFTRIAXONA IM 250 MG + DIL. 2 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 6,3320
0000030538	CEFTRIAXONA IM 500 MG + DIL. 2 ML PO IM FA	CP	MEDICAMENTO	R\$ 11,7580
0000030538	CEFTRIAXONA IM 500 MG + DIL. 2 ML PO IM FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 11,7580
0000033936	CEFTRIAXONA IV 1G + DIL. 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 31,7600
0000033928	CEFTRIAXONA IV 500 MG + DIL. 5 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 23,4550
0000022896	CEFUROXIMA 750 MG + DIL. 6 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 26,6080
0000004790	CELESTONE SOLUSPAN (ACET. BETAMETASONA 3 MG + FOS	AP	MEDICAMENTO	R\$ 14,0200
0000999000	CEMPILMABE 350MG/7ML	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 40.293,9900



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000004812	CENALFAN (DEXTROALFATOCOFEROL + RETINOL + ACIDO A	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,0400
0000004820	CEPACAINA (BENZOCAINA 0,5 MG/ML + CETILPIRIDINIO	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0950
0000060283	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG 1 ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.035,4800
0000004871	CERUMIN(HIDROXIQUINOLINA 0,4 MG + TROLAMINA 140 M	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0530
0000012556	CETAMINA 50 MG/ML FA IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,8600
0000030554	CETOCONAZOL 20 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1670
0000030570	CETOCONAZOL 200 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,9050
0000050385	CETOPROFENO 100 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 7,1980
0000050377	CETOPROFENO 50 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,3100
0000055247	CETOROLACO DE TROMETAMINA 30 MG/ML 2 ML SI IM IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,2780
0000057347	CETUXIMABE 5 MG/ML 20 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 11,3130
0000062782	CETUXIMABE 5MG/ML 100ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 5.111,3040
0000018848	CIANOCOBALAMINA (VIT.B12) SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,4360
0000008176	CICLOFOSFAMIDA 200 MG PO IM IP IV OU MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,0700
0000008150	CICLOFOSFAMIDA MG PO IM IP IV OU MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,0650
0000013358	CICLOPIROX 10 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,8610
0000035033	CIMETIDINA 150 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,0550
0000030651	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 81,1410
0000064602	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 200 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 105,2610
0000002658	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1150
0000030643	CIPROFLOXACINO 500 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,4370



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000055913	CISATRACURIO 10 MG 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 24,0250
0000055921	CISATRACURIO 20 MG 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 53,7440
0000032565	CISPLATINA SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 3,3640
0000017078	CISPLATINA 10 MG 10 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 2,7610
0000051039	CITALOPRAN 20 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,2580
0000001511	CITARABINA MG SI IT IV SC MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,1190
0000026336	CITARABINA 500 MG SI IT IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 46,2400
0000005096	CITONEURIN (TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMIN	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,1000
0000032433	CLADTRIBINA 1MG/ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 228,7330
0000027480	CLARITROMICINA 500 MG 30 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 107,3990
0000005240	CLARVISOL (PIRENOXINA) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0580
0000005312	CLEXANE (ENOXAPARINA) 20 MG SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 20,2490
0000027146	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40 MG SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 35,2500
0000006360	CLINDAMICINA 300 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,3100
0000006343	CLINDAMICINA 600 MG 4 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 13,3080
0000027227	CLINDAMICINA 900 MG 6 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 20,2480
0000010049	CLOBAZAM 20 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7570
0000032514	CLODRONATO DISSODICO 60 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 98,9220
0000001244	CLOMIPRAMINA 10 MG DG VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3930
0000001252	CLOMIPRAMINA 25 MG DG VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,8230
0000001279	CLOMIPRAMINA 75 MG SR CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 2,0120
0000018759	CLONAZEPAM 0,5 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,1800



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000018775	CLONAZEPAM 2 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3020
0000001856	CLONIDINA 0,100 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,1580
0000057061	CLONIDINA 150 MCG 1 ML SI IM IT IV PE AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,1300
0000063827	CLONIXINATO DE LISINA 125MG + CIBLOBENZAPRINA 5MG	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,6400
0000032239	CLONIXINATO DE LISINA 200 MG (DOLAMIN) SI IM IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,7100
0000041858	CLOPIDOGREL 75 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,3210
0000050946	CLOPIXOL ACUPHASE (ZUCLOPENTIXOL) 50 MG 1 ML SI	AP	MEDICAMENTO	R\$ 26,4000
0000050954	CLOPIXOL DEPOT (ZUCLOPENTIXOL) 200 MG 1 ML SI IM	AP	MEDICAMENTO	R\$ 52,6800
0000013013	CLORAMBUCILA 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,0690
0000010901	CLORANFENICOL + COLAGENASE PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,2160
0000005380	CLORANFENICOL 1 G + DIL. 5 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 3,3140
0000005410	CLORANFENICOL 4MG/ML COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0280
0000032190	CLORETO DE POTASSIO 10% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,2730
0000005444	CLORETO DE POTASSIO 15% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3200
0000063983	CLORETO DE RADIO - RA 223 (XOFIGO) 1,100KBQ/ML 6M	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 19.856,3400
0000032204	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,4360
0000005487	CLORETO DE SODIO 17,55% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3500
0000005495	CLORETO DE SODIO 17,55% 20 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7000
0000033588	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5170
0000035335	CLORETO SODIO 20% 20 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,9300
0000011193	CLOREXIDINA 2 % ST TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0240



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000052302	CLOREXIDINA SL BU TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000027103	CLORIDRATO DE PAPAVERINA 50 MG/ML 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 12,1610
0000001155	CLORPROMAZINA 100 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3340
0000001139	CLORPROMAZINA 25 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,2380
0000031895	CLORPROMAZINA 5 MG/ML 5 ML SI IM AP	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5170
0000031895	CLORPROMAZINA 5 MG/ML 5 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5170
0000002267	CLOTRIMAZOL + DEXAMETASONA CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3900
0000047988	CLOTRIMAZOL 1% 30 ML SY TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6610
0000031798	CLOTRIMAZOL 10 MG/ML 30 ML ST TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6100
0000048020	CLOTRIMAZOL 10 MG/ML ST TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6010
0000037036	CLOTRIMAZOL DERMATOLOGICO CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1820
0000037044	CLOTRIMAZOL VAGINAL CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5680
0000050857	CLOZAPINA 100 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 4,1350
0000050849	CLOZAPINA 25 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,0170
0000005592	COBAVITAL (COBAMAMIDA 1 MG + CIPROEPTADINA 4 MG)	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,6640
0000047813	COLAGENASE PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,4260
0000005754	COLTRAX (TIOCOLCHICOSIDEO) 2 MG/ML 2 ML SI IM IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,9170
0000025534	CONCENTRADO PARA HEMODIALISE BIC. ACIDA OU BASE 5	FR	MEDICAMENTO	R\$ 11,6270
0000063746	CRIZOTINIBE 200MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 412,3620
0000063754	CRIZOTINIBE 250MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 509,6200
0000030716	CROMOGLICATO COL. 2% SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0770



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000030724	CROMOGLICATO COL. 4% SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0970
0000025925	CROMOGLICATO NASAL 20 MG/ML 15 ML SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0490
0000033090	CUROSURF (SURFACTANTE) 80 MG/ML 1,5 ML SU IQ FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.076,6400
0000051560	CUROSURF (SURFACTANTE) 80MG/ML 3ML SI IQ FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.456,8400
0000059250	CYSTISTAT (HIALURONATO DE SODIO) 0,8 MG/ML 50 ML	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 406,9800
0000065030	DABRAFENIB 50MG CP VO CP	CP	MEDICAMENTO VO	R\$ 181,3780
0000065048	DABRAFENIB 75MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 332,5870
0000036390	DACARBAZINA MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,4900
0000036404	DACARBAZINA 100 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,5990
0000006319	DACTIL OB (PIPERIDOLATO 100 MG + HESPERIDINA 50 M	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,4350
0000053996	DACTINOMICINA D 0,5 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 25,0300
0000006327	DAFLON (DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG) CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,4440
0000037230	DALTEPARINA 2500 UI 0,2 ML SI SC SE	FR	MEDICAMENTO	R\$ 8,0140
0000027626	DALTEPARINA 25000 UI/ML 0,2 ML SI SC SE	AP	MEDICAMENTO	R\$ 13,9150
0000058467	DAPTOMICINA 500 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 252,1820
0000064106	DARATUMUMABE SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 22,8170
0000060399	DASATINIBE 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 421,2340
0000060402	DASATINIBE 140 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 489,3630
0000058220	DASATINIBE 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 106,0580
0000058289	DASATINIBE 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 209,2390
0000006432	DAUNORRUBICINA 20 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 60,9400



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054631	DAUNORRUBICINA LIPOSSOMAL 50 MG 25 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.722,6230
0000055115	DDAVP (DESMOPRESSINA) 4 MCG/ML 1 ML SI IM IV SC	AP	MEDICAMENTO	R\$ 19,4020
0000058432	DEBRIDAN (BRASSICA OLERACEA BALSAMO) EM GR TP U	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,8000
0000058440	DEBRIDAN (BRASSICA OLERACEA)PM GR TP UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,8600
0000058297	DECITABINA 50 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 69,9490
0000056138	DECONGEX PLUS(FENILEFRINA 15 MG + BRONFENIRAMINA	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,1710
0000056154	DECONGEX PLUS(FENILEFRINA 2,5 MG + BRONFENIRAMINA	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000060828	DEGARELIX 120 MG + DIL. 6 ML (+ SER.+ AG.) PO SC	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 567,8550
0000060810	DEGARELIX 80 MG + DIL. 6 ML (+ SER.+ AG.) PO SC	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 526,8200
0000006610	DELTAMETRINA LOÇAO 0,2 MG/ML 100 ML LC TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1030
0000008591	DELTAMETRINA XAMPU 0,2 MG/ML 100 ML XA TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1010
0000064076	DENOSUMABE 120 MG 1,7 ML SI SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.775,9800
0000060410	DENOSUMABE 60 MG 1 ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 887,9800
0000028959	DERSANI LC TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,8700
0000006726	DESFERROXAMINA 500 MG 5 ML PO IM IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 33,8390
0000004626	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,3300
0000055123	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML 5 ML SN NS ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 53,7720
0000029432	DESONIDA 0,5 MG/G PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3670
0000060585	DESVENLAFAXINA 50 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 2,6640
0000040053	DEXA CITONEURIN (DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOX	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,9740



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000006750	DEXADOR (DEXAMETASONA + CIANOCOBALAMINA + PIRIDOX	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,8050
0000006742	DEXALGEN (DEXAMETASONA + DIPIRONA + HIDROXOCOBALA	AP	MEDICAMENTO	R\$ 9,5800
0000006580	DEXAMETASONA + FENILEFRINA + NEOMICINA GT NS UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500
0000006807	DEXAMETASONA 0,1% CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2820
0000006777	DEXAMETASONA 1 MG + CLORANFENICOL 5 MG COL. SF O	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500
0000036960	DEXAMETASONA 2 MG 1 ML SI IA IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,9570
0000006793	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML SI IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 4,2710
0000006556	DEXAMETASONA COL. SU OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0410
0000059331	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML 2 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 92,3630
0000062200	DEXRAZOXANO 500 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.060,9700
0000054909	DIAZEPAM 10 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,0840
0000031089	DIAZEPAM 5 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,2200
0000022330	DIAZEPAM 5 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5800
0000033324	DICLOFENACO 50MG SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,3700
0000003808	DICLOFENACO DE POTASSIO 75 MG 3 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,3710
0000033154	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG 3 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,8270
0000030848	DICLOFENACO DIETILAMONIO 10 MG/G GL TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1200
0000020788	DICLOFENACO SODICO COL. 1 MG/ML 5 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1120
0000059137	DIETA COM IMUNOMODULADORES 1,0 KCAL/ML EM EN ML	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1100



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000056723	DIETA DIABETES (C/CARBOIDRATO DE ABSORÇÃO LENTA E	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1200
0000056707	DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA A BASE DE SOJA	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0600
0000056626	DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA COM FIBRAS 1.2	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0600
0000056669	DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA COM FIBRAS 1.5	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0520
0000056618	DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA SEM FIBRAS 1.2	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0410
0000056650	DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA SEM FIBRAS 1.5	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0660
0000056600	DIETA HIPERCALORICA NORMOPROTEICA COM FIBRAS 1.2	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0590
0000056642	DIETA HIPERCALORICA NORMOPROTEICA COM FIBRAS 1.5	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0660
0000056596	DIETA HIPERCALORICA NORMOPROTEICA SEM FIBRAS 1.2	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0380
0000056634	DIETA HIPERCALORICA NORMOPROTEICA SEM FIBRAS 1.5	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1000
0000056588	DIETA NORMOCALORICA HIPERPROTEICA COM FIBRAS 1.0	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0500
0000056570	DIETA NORMOCALORICA HIPERPROTEICA SEM FIBRAS 1.0	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0480
0000056677	DIETA NORMOCALORICA NORMOPROTEICA A BASE DE SOJA	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0440
0000056561	DIETA NORMOCALORICA NORMOPROTEICA COM FIBRAS 1.0	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0500



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000056553	DIETA NORMOCALORICA NORMOPROTEICA SEM FIBRAS 1.0	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0440
0000056740	DIETA PARA DPOC (ENRIQUECIDA COM LIPÍDEOS ANTIINF	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1100
0000056758	DIETA PARA HEPATOPATA (ENRIQUECIDA COM AMINOACIDO	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1360
0000056898	DIETA PEDIATRICA A BASE DE SOJA COM FIBRAS 1.0 KC	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0500
0000056910	DIETA PEDIATRICA A BASE DE SOJA COM FIBRAS 1.5 KC	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0600
0000056880	DIETA PEDIATRICA A BASE DE SOJA SEM FIBRAS 1.0 KC	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0500
0000056901	DIETA PEDIATRICA A BASE DE SOJA SEM FIBRAS 1.5 KC	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0500
0000056847	DIETA PEDIATRICA COM FIBRAS 1.0 KCAL/ML EM EN M	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0470
0000056855	DIETA PEDIATRICA COM FIBRAS 1.5 KCAL/ML EM EN M	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0700
0000056839	DIETA PEDIATRICA SEM FIBRAS 1.5 KCAL/ML EM EN M	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0700
0000056820	DIETA PEDIATRICA SEM FIBRAS1.0 KCAL/ML EM EN ML	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0420
0000056871	DIETA PEDIATRICA SEMI ELEMENTAR C/ IMUNOMODDULADO	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1300
0000056774	DIETA RENAL COM DIALISE 2.0 KCAL/ML EM EN ML	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1310
0000056766	DIETA RENAL SEM DIALISE 2.0 KCAL/ML EM EN ML	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1100
0000056804	DIETA SEMI ELEMENTAR 1.0 KCAL/ML EM EN ML	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1100
0000056812	DIETA SEMI ELEMENTAR 1.5 KCAL/ML EM EN ML	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1400
0000056782	DIETA SEMI ELEMENTAR C/ IMUNOMODDULADORES 1.0 KCA	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1040



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000056790	DIETA SEMI ELEMENTAR C/ IMUNOMODULADORES 1.5 KCA	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1400
0000064190	DIETA ULTRACALORICA HIPERPROTEICA 2KCAL/ML COM F	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1300
0000064181	DIETA ULTRACALORICA HIPERPROTEICA 2KCAL/ML SEM FI	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1300
0000034479	DIETILESTILBESTROL 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6380
0000063886	DIFENIDRAMINA 50mg/ml 1ml SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 19,6710
0000007595	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25mg/ml e 5mg/ml SO V	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0160
0000016454	DIPIRIDAMOL 10 MG 2ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7810
0000007269	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,9140
0000030937	DIPIRONA 500 MG/ML 5 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,2530
0000054445	DIPIRONA SUPOSITO INFANTIL 300 MG SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,7500
0000007315	DIPROSALIC (DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64 MG/	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,6950
0000007323	DIPROSPAN (DIPROP. DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSF	SE	MEDICAMENTO	R\$ 12,3580
0000051195	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7520
0000051209	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,4010
0000007390	DOBUTAMINA 250 MG 20 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 19,3550
0000032638	DOCETAXEL SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 38,9430
0000032620	DOCETAXEL 20 MG + DIL. 1,5 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 45,8370
0000006386	DOLOXENE A (DEXTROPROPOXIFENO 50 MG + AAS 325 MG)	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,6500
0000014460	DOMPERIDONA 10 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3380



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000007463	DOPAMINA 5 MG/ML 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1410
0000021237	DORILAX (CARISOPRODOL + CAFEINA + PARACETAMOL) CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,3800
0000007501	DORILAX (PARACETAMOL + CAFEINA + CARISOPRODOL) CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,7930
0000041084	DOXORRUBICINA 10 MG PO IV VV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 31,4200
0000033472	DOXORRUBICINA 10 MG PO IV VV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 3,3000
0000054704	DOXORRUBICINA LIPOSSOMAL PEGUILADA 2 MG/ML 10 ML	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.623,3700
0000033499	DOXORRUBICINA MG PO IV VV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 3,3530
0000007560	DRAMIN B6 (DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA) 1 ML SI I	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5340
0000007579	DRAMIN B6 (DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA 10 MG	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,3320
0000007587	DRAMIN B6 DL (DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC.	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,2610
0000007609	DRENIFORMIO (CLIOQUINOL 0,125 MG/G + FLUDROXICORT	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7070
0000007625	DRENISON (FLUDROXICORTIDA) 0,125 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,6980
0000007617	DRENISON (FLUDROXICORTIDA) 0,125 MG/G PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7040
0000007749	DROPERIDOL 2,5 MG/ML 1 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,0940
0000055395	DULOXETINA 60 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 4,1940
0000007803	DUODECADRON (ACETATO DEXAMETASONA 8MG/ML + FOSFAT	FA	MEDICAMENTO	R\$ 7,5500
0000007811	DUOVENT (FENOTEROL 0,1 MG + IPRATROPIO 0,04 MG) 1	DS	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000066621	DURVALUMABE 50 MG / MLSI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 30,4000
0000007897	EFEDRINA 50 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,8950
0000030961	ENALAPRIL 10 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,1020
0000023167	ENALAPRIL 20 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG CP V	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,7930
0000058661	ENCRISE (ARGIPRESSINA) 20 U/ML 1 ML SI IM IV SC	AP	MEDICAMENTO	R\$ 18,4850
0000008834	ENFLURANO 100% (1 ML/ML) SL IN ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,7790
0000055271	ENOXAPARINA 100 MG SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 98,9580
0000055255	ENOXAPARINA 60 MG SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 58,0860
0000055263	ENOXAPARINA 80 MG SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 77,6650
0000000272	EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,9380
0000009059	EPIRRUBICINA 10 MG 5 ML SI IV VV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 5,5590
0000009067	EPIRRUBICINA 50 MG 25 ML SI IV VV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 5,2040
0000008400	EPITEZAN PF OC GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 2,4400
0000062529	ERIBULINA 0,5 MG/ML 2 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.755,9400
0000052000	ERITROPOIETINA 1.000 UI PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 36,0550
0000051969	ERITROPOIETINA 10.000 UI PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 336,5690
0000051993	ERITROPOIETINA 2.000 UI PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 55,8050
0000051985	ERITROPOIETINA 3.000 UI PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 85,6070
0000051977	ERITROPOIETINA 4.000 UI PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 95,4560
0000058149	ERLOTINIBE 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 217,6260
0000058157	ERLOTINIBE 150 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 196,5010
0000058130	ERLOTINIBE 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 72,4690



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054330	ERTAPENEM 1 G + DIL. 20 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 357,6100
0000057355	ESCITALOPRAM 10 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5590
0000057363	ESCITALOPRAM 20 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 2,7800
0000002917	ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA 250 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,4600
0000035106	ESCOPOLAMINA 10 MG DG VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,4900
0000011363	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,9430
0000033235	ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML 5 ML SI	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,9360
0000050610	ESMOLOL 10 MG/ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,4800
0000055212	ESOMEPRAZOL 40 MG 6,5 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 31,5850
0000055204	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40 MG CP CP	CP	MEDICAMENTO	R\$ 3,1060
0000055204	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40 MG CP CP	CP	MEDICAMENTO	R\$ 3,1060
0000008702	ESPERSON (DESOXIMETASONA) 2,5MG/G PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,1550
0000000728	ESPIRONOLACTONA 25 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,4430
0000000744	ESPIRONOLACTONA 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,9050
0000037265	ESTREPTOQUINASE 1.500.000 UI PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 894,1700
0000020800	ESTREPTOQUINASE 250.000 UI PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 171,1900
0000020796	ESTREPTOQUINASE 750.000 UI PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 486,2200
0000017426	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG/G CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,9590
0000060259	ETANERCEPTE 25 MG + DIL. 1 ML (+ SER.+ AG.) PO S	FA	MEDICAMENTO	R\$ 872,8130
0000060267	ETANERCEPTE 50 MG + DIL. 1 ML (+ SER.+ AG.) PO S	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.725,1280
0000008753	ETER SULFURICO REMOVEDOR DE ESPARADRAPO ST TP M	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0060



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000007900	ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,9790
0000014745	ETNA (HIDROXICOBALAMINA + CITIDINA + URIDINA) CA	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,4750
0000029840	ETOMIDATO 2 MG/ML 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 14,9180
0000032662	ETOPOSIDEO 100 MG 5 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,8600
0000032654	ETOPOSIDEO 100 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 109,6100
0000032646	ETOPOSIDEO 50 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 45,6980
0000054062	ETORICOXIB 60 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,7150
0000054070	ETORICOXIB 90 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,2540
0000060674	EVEROLIMO 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 329,7890
0000060682	EVEROLIMO 2,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 66,8030
0000060690	EVEROLIMO 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 164,8940
0000051950	EXEMESTANO 25 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 20,3920
0000010910	EXPANSOR PLASMATICO SEMI- SINTETICO 500 ML SI IV	BS	MEDICAMENTO	R\$ 15,2510
0000037397	FATOR IX DE COAGULAÇÃO 200 UI + DIL. 5 ML (+ CONJ	FA	MEDICAMENTO	R\$ 439,4660
0000037400	FATOR IX DE COAGULAÇÃO 600 UI + DIL. 5 ML (+ CONJ	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.318,3970
0000037370	FATOR VIII DE COAGULAÇÃO 250 UI + DIL. 10 ML (+ C	FA	MEDICAMENTO	R\$ 597,3600
0000037389	FATOR VIII DE COAGULAÇÃO 500 UI + DIL. 10 ML (+ C	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.177,6530
0000054054	FENILEFRINA 10 MG 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,6810
0000036625	FENILEFRINA 10% COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0700
0000041734	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,4200
0000011231	FENITOINA 50 MG/ML 5ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,1660



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000031003	FENOBARBITAL 100 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,1830
0000041785	FENOBARBITAL 200 MG 1 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1000
0000033332	FENOBARBITAL 200 MG/ML 1 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,0210
0000002461	FENOTEROL 2 MG/ML 10 ML AE IN DS	DS	MEDICAMENTO	R\$ 0,0780
0000031518	FENOXIMETILPENICILINA V POTASSICA 500.000 UI CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,8590
0000034002	FENOXIMETILPENICILINA V POTASSICA 80.000 U.I./ ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1940
0000011916	FENTANILA 0,0785 MG/ML + DROPERIDOL 2,5 MG/ML 2ML	AP	MEDICAMENTO	R\$ 9,5270
0000009164	FENTANILA CITRATO 50 MCG/ML 10ML SI IM IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,5270
0000009156	FENTANILA USO ESPINHAL 50 MCG/ML 2ML SI EP IM IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5680
0000009180	FIBRASE (FIBRINOLISINA 10MG/G + DESOXIRIBONUCLEA	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,6570
0000010820	FILGRASTIM 300 MCG 1 ML SI IV SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 579,2200
0000037877	FILMCEL (HIPROMELOSE) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0380
0000009555	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO	FR	MEDICAMENTO	R\$ 9,0440
0000009598	FLOGORAL COLUTORIO (BENZIDAMINA) CO TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0690
0000037893	FLORATE (FLUORMETOLONA) COL. SU OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1920
0000031038	FLUCONAZOL 150 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 4,6020
0000034061	FLUCONAZOL 2 MG/ML 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 109,4610
0000027049	FLUDARABINA 50 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 10,7310
0000012882	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 108,7610
0000031046	FLUNARIZINA 10 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,2280
0000057150	FLUORESCEINA 20% 5ML SL OC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 16,2000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000009806	FLUORURACILA 500 MG 20 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 7,3060
0000009814	FLUORURACILA SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,0140
0000051047	FLUOXETINA 10 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6620
0000031054	FLUOXETINA 20 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,8410
0000008931	FLUTAMIDA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,6840
0000061603	FLUTICASONA 27,5 MCG SY NS DS	DS	MEDICAMENTO	R\$ 0,2890
0000051101	FLUVOXAMINA 100 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 3,6230
0000034231	FOLINATO DE CALCIO 50 MG 5 ML SI IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 74,0380
0000009890	FORMOL SL OU ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0070
0000034681	FORMOTEROL AEROSOL / PUFES PO IN UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,8800
0000009938	FOSFATO DE POTASSIO 2 MEQ/ML 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,3900
0000052256	FOTEMUSTINA 208 MG 4 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 18,9930
0000010014	FRAXIPARINA (NADROPARINA) 2.850 UI 0,3 ML SI IR	SE	MEDICAMENTO	R\$ 20,0690
0000054224	FRAXIPARINA (NADROPARINA) 3.800 UI 0,4 ML SI IR	SE	MEDICAMENTO	R\$ 23,7920
0000010022	FRAXIPARINA (NADROPARINA) 5.700 UI 0,6 ML SI IR	SE	MEDICAMENTO	R\$ 37,0910
0000055069	FULVESTRANTO 250 MG 5 ML SI IM SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.801,5100
0000034673	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG CA IN UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,0820
0000034673	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG CA IN UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,0820
0000057266	FUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 3,6120
0000057274	FUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 6,7460



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000057258	FUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1560
0000057606	FUMARATO DE QUETIAPINA XRO 200 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 16,6800
0000057614	FUMARATO DE QUETIAPINA XRO 300 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 24,4010
0000057592	FUMARATO DE QUETIAPINA XRO 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2,6230
0000042358	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3590
0000010138	FUROSEMIDA 40 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,1790
0000036900	GABAPENTINA 300 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,3620
0000056081	GADODIAMIDA 287 MG (0,5 MMOL/ML) SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 15,7480
0000010170	GAMAGLOBULINA (IMUNOGLOBULINA HUMANA) 320 MG 2 ML	AP	MEDICAMENTO	R\$ 100,1800
0000026999	GANCICLOVIR 500 MG + DIL. PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 139,7930
0000021032	GANGLIOSIDEOS 100 MG 5 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 181,2600
0000006246	GANGLIOSIDEOS 20 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 30,3860
0000052310	GATIFLOXACINA 400 MG /200 ML BS IV OU UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,3100
0000010413	GAVIZ (CARBONATO MAGNESIO + HIDROXIDO ALUMINIO) S	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0770
0000010421	GAVIZ (HIDROXIDO DE ALUMINIO 160 MG + CARBONATO D	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,4100
0000060178	GEFITINIBE 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 176,3170
0000027324	GENCITABINA 200 MG 10 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 1,0700
0000027677	GENCITABINA SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,6880
0000010278	GENTAMICINA 80 MG 2 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1500
0000010324	GENTAMICINA + BETAMETASONA COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0400



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000025968	GENTAMICINA 10 MG 1 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3710
0000010286	GENTAMICINA 120 MG 1,5 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,8350
0000031062	GENTAMICINA 160 MG 2 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 10,6900
0000010243	GENTAMICINA 20 MG 1 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5940
0000033375	GENTAMICINA 280 MG 2 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,5100
0000010251	GENTAMICINA 40 MG 1 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,8210
0000010260	GENTAMICINA 60 MG 1,5 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,2900
0000010316	GENTAMICINA OFT. 5 MG/G PM OC GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 2,1500
0000010553	GINGILONE POMADA PM BU GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,2130
0000025550	GLICERINA RETAL 120 MG/ML SL VR ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0080
0000056120	GLICINA 15 MG/ML, FRASCO 3 LITROS	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0150
0000010723	GLICONATO DE CALCIO 100 MG/ML10ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,3370
0000010600	GLICOSE 25% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6490
0000010618	GLICOSE 25% 20 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,2690
0000010626	GLICOSE 50% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5590
0000010634	GLICOSE 50% 20 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,0900
0000037826	GLICOSE 75% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,0840
0000010707	GLUCAGON 1 UI/MG + DIL. 1 ML PO IM SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 112,4200
0000060291	GOLIMUMABE 50 MG 0,5 ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 3.662,3000
0000022942	GOSSERRELINA 3,6 MG SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 882,5700
0000055697	GOSSERRELINA LA 10,8 MG SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.259,7200
0000032263	GRANISETRONA 1 MG/ML 1ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 77,6400
0000010944	HALOPERIDOL 1 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,1990
0000010960	HALOPERIDOL 5 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,2900



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000010952	HALOPERIDOL 5 MG/ML 1 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,5480
0000010979	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML 1 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 14,5750
0000009822	HALOTANO 1ML/1ML 100% SL IN ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,8790
0000029700	HENETIX (IOBITRIDOL) 300 MG/ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,2200
0000011134	HEPARINA 5000 UI/ML 5 ML SI IV SC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 2,9400
0000011150	HEXABRIX (IOXAGLATO MEGLUMINA) 320 MG/ML SI IV	ML	MEDICAMENTO	R\$ 3,2030
0000011177	HEXOMEDINE (TETRACAINA + HEXAMIDINA) SY BU TP M	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,5030
0000005600	HIALURONATO DE SODIO 10MG/ML	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 900,0000
0000032255	HIALURONIDASE 1000UTR SI ID IM OC SC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,2800
0000064300	HIALURONIDASE 2000UTR SI IV OC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,6700
0000064319	HIALURONIDASE 3000UTR SI IM OC SC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,9700
0000011495	HIALURONIDASE 4000UTR SI ID IM OC SC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,9900
0000014877	HIDRALAZINA 20 MG/ML 1 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,9290
0000029629	HIDRION (FUROSEMIDA 40 MG + CLORETO DE POTASSIO 1	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,6290
0000025755	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG + TRIANTERENO 50 MG CP V	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,3400
0000052299	HIDROCORTISONA 10 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,4280
0000011290	HIDROCORTISONA 100 MG PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 2,6240
0000011304	HIDROCORTISONA 500 MG PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 6,4660
0000013552	HIDROXIDO ALUMINIO+HIDROXIDO MAGNESIO+DIMETICONA	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0650
0000013544	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO + D	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,3300



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000029300	HIDROXIPROPILMETILCELULOS E 2% SF OC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 29,1100
0000010936	HIDROXIUREIA 500 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,4760
0000011380	HIPOGLOS PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1800
0000011401	HIRUDOID (MUCOPOLISSACARIDEO) 3 MG/G GL TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3800
0000011410	HIRUDOID (MUCOPOLISSACARIDEO) 3 MG/G PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3940
0000011541	HYDERGINE (CODERGOCRINA) 0,3 MG/ML 1 ML SI IM IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,1600
0000074153	IBRANCE / PALBOCICLIBE - 125 MG - UNIDADE/CAPSULA	CAPS	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 948,4100
0000063223	IBRUTINIBE 140 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 441,0400
0000023817	IDARRUBICINA 10 MG 10 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 123,3090
0000023825	IDARRUBICINA 5 MG 5 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 130,1820
0000023582	IFOSFAMIDA 1G PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 96,4530
0000023574	IFOSFAMIDA 2 G 50 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 170,0840
0000023590	IFOSFAMIDA 500 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 72,8500
0000058190	IMATINIBE 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 80,0280
0000058203	IMATINIBE 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 320,1130
0000021601	IMIPENEM 500 MG + CILASTATINA 500 MG 20 ML PO IV	FA	MEDICAMENTO	R\$ 71,4380
0000063720	IMPLANTE INTRAVITREO DE DEXAMETASONA 0,7MG DI IO	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.569,3600
0000026972	IMUNO BCG (ONCO BCG) 40 MG PO VV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 285,1600
0000008079	IMUNOGLOBULINA 50MG/ML (IMUNOGLOBULIN)5G 100ML 2º A8º	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.500,0000
0000013773	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300 MCG 2 ML SI IM	FA	MEDICAMENTO	R\$ 156,9200



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000043532	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300 MCG SI IM FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 173,5610
0000021512	IMUNOGLOBULINA ANTI- TETANICA 250 UI/ML 1 ML SI I	AP	MEDICAMENTO	R\$ 47,9750
0000063690	INFLIXIMABE 100MG - 10ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.677,2200
0000011886	INIBINA (ISOXSUPRINA) 5 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 10,7100
0000060518	INSULINA ASPARTE 100 U/ML SI SC UI	UI	MEDICAMENTO	R\$ 0,0800
0000059900	INSULINA GLULISINA 10 ML SI SC UI	UI	MEDICAMENTO	R\$ 0,0700
0000011940	INSULINA NPH/REGULAR SI SC UI	UI	MEDICAMENTO	R\$ 0,0380
0000081783	INSURF/LONSURF 15 MG - 20 COMPRIMIDOS	COMP	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 4.971,3900
0000081781	INSURF/LONSURF 20 MG - 20 COMPRIMIDOS	COMP	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 6.630,8200
0000052701	IODETO DE SODIO (IODO 131) 100 MCI SO VO FR	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.147,2000
0000056006	IODETO DE SODIO (IODO 131) 150 MCI SO VO FR	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.232,0900
0000056014	IODETO DE SODIO (IODO 131) 200 MCI SO VO FR	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.429,0300
0000056022	IODETO DE SODIO (IODO 131) 250 MCI SO VO FR	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.907,1600
0000056030	IODETO DE SODIO (IODO 131) 300 MCI SO VO FR	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.184,1100
0000017337	IDOPOVIDONA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,0100
0000013757	IDOPOVIDONA SD TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000017310	IDOPOVIDONA ALCOOLICA SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0300
0000043567	IDOPOVIDONA TINTURA SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000012149	IOPAMIRON (IOPAMIDOL) 612 MG/ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 2,3690
0000012157	IOPAMIRON (IOPAMIDOL) 755 MG/ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 2,9730
0000061131	IPILIMUMABE SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 362,2200
0000062073	IPILIMUMABE 200 MG 40 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 76.476,8650



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000012181	IPSILON (ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO) 1 G 20 ML S	FA	MEDICAMENTO	R\$ 22,3600
0000012173	IPSILON (ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO) 4 G 20 ML S	FA	MEDICAMENTO	R\$ 25,5800
0000027499	IRINOTECANO 20 MG/ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 15,8040
0000052914	IRINOTECANO 20 MG/ML 2 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 19,7770
0000011649	ISOCONAZOL 10 MG/ML SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,0000
0000037281	ISOCONAZOL NITRATO 10 MG/G CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5910
0000010898	ISOCONAZOL OVULO OV VG UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 51,5700
0000029637	ISOFLURANO 1 ML/ML 100% SL IN ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 3,8590
0000029645	ISOSSORBIDA 10 MG/ML 1 ML SI IC IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,8550
0000012351	ISOSSORBIDA 5 MG CS SL UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,2030
0000012408	KANAKION (FITOMENADIONA) 10 MG/ML 1 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,7150
0000058313	KISQUALI 200MG	UN	MEDICAMENTO	R\$ 323,8000
0000012696	KOLANTYL GEL (HIDROXIDO DE ALUMINIO E DE MAGNESIO)	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1000
0000064270	LACOSAMIDA 10 MG/ML 20 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,7100
0000051748	LACRIGEL (PALMITATO DE RETINOL) GEL OFT. GL OC	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1470
0000012726	LACRIMA (DEXTRANA + HIPROMELOSE) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0460
0000012742	LACTULOSE 667 MG/ML XP VO ML	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,2030
0000051365	LAMOTRIGINA 100 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,8660
0000051349	LAMOTRIGINA 25 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6320
0000051357	LAMOTRIGINA 50 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,0790



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000064653	LANREOTIDA AUTOGEL 120MG 0,5mL SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.959,4600
0000064637	LANREOTIDA AUTOGEL 60MG 0,5mL SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.834,1500
0000064645	LANREOTIDA AUTOGEL 90MG 0,5mL SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 3.045,7290
0000058211	LAPATINIBE 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 81,9940
0000065270	LENALIDOMIDA 10MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 898,9130
0000065269	LENALIDOMIDA 15 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 855,9600
0000065749	LENALIDOMIDA 25 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.163,2730
0000065919	LENALIDOMIDA 5MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 862,3100
0000037150	LENOGRASTIM 263 MG (33,6 MUI) + DIL. 1 ML (+ SER.	FA	MEDICAMENTO	R\$ 464,0040
0000063797	LETROZOL 2,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 10,5830
0000060224	LEUPRORRELINA 22,5 MG + DIL. 2 ML (+ SER.+ AG.) P	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.217,5200
0000032441	LEUPRORRELINA 3,75 MG + DIL. 1,5 ML (+ SER.+ AG.)	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 514,6600
0000062120	LEUPRORRELINA 45 MG PO IM SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 4.007,4530
0000037257	LEUPRORRELINA 5MG/ML 2,8 ML SI SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 743,6540
0000060216	LEUPRORRELINA 7,5 MG + DIL. 2 ML (+ SER.+ AG.) PO	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 872,2220
0000033685	LEVOFLOXACINO 500 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 4,8310
0000014850	LEVOMEPROMAZINA 100 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7170
0000014842	LEVOMEPROMAZINA 25 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3180
0000054283	LEVOSIMENDANA 2,5 MG/ML 5 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 4.120,4570
0000022748	LIDOCAINA 2% GE OU TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2360
0000022730	LIDOCAINA 2% C/ VASO SI IM PE ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6140



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000037273	LIDOCAINA 2% C/ VASOCONSTRICTOR TUBETE ODONTOLOGIC	TB	MEDICAMENTO	R\$ 1,1980
0000022756	LIDOCAINA 2% S/ VASO SI PE SC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1740
0000022799	LIDOCAINA 2% S/ VASO TUBETE ODONTOLOGICA GE BU G	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,9600
0000022764	LIDOCAINA PESADA (LIDOCAINA 5,0% + GLICOSE 7,5%)	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,9940
0000022810	LIDOCAINA SPRAY ML TP UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,5590
0000013064	LIDOSPORIN (LIDOCAINA + POLIMIXINA B) SL OT GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0400
0000013110	LINCOMICINA 300 MG 1 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,9960
0000034070	LINCOMICINA 600 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,6450
0000052329	LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 160,7710
0000065323	LIPEGFILGRASTIM 10MG/ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.632,3400
0000058084	LIPIODOL ULTRA-FLUIDO 10ML SI IR IL IT IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 144,9900
0000013234	LISADOR (DIPIRONA + ADIFENINA + PROMETAZINA) SI	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,1860
0000013250	LISADOR (DIPIRONA + ADIFENINA + PROMETAZINA) SO	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0580
0000034894	LOMUSTINA 10 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,6820
0000005126	LOMUSTINA 40 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 17,8540
0000031429	LORAZEPAM 2 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3490
0000025798	LOSARTANA 50 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,2280
0000059943	LUCENTIS (RANIBIZUMABE) 10 MG/ML 0,23 ML (+ SER.+	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 986,6580
0000013439	LUCRETIN (SULFATO DE ALUMINIO E AMONIO + ACIDO SA	EV	MEDICAMENTO	R\$ 1,2980



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000008010	LUGOL SL OU ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0080
0000063959	LUTECIO 177 (OCTREOTATO TETRAKETANA - 177 LU) 200	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 11.191,8600
0000052060	MABTHERA (RITUXIMABE) 100 MG 10 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 13,6830
0000052078	MABTHERA (RITUXIMABE) MG SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 16,7020
0000013684	MANITOL 20% 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 10,8390
0000023531	MAXICROM (CROMOGLICATO) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500
0000013803	MAXITROL (DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1040
0000037087	MAXITROL (DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B	GR	MEDICAMENTO	R\$ 4,8180
0000013854	MEGESTROL 160 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 6,1340
0000000884	MELFALANA 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,5120
0000044024	MELFALANA 50 MG + DIL. 10 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 3,1480
0000050407	MELOXICAM 15 MG 1,5 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,1970
0000034487	MEROPENEM 1G PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 158,1900
0000027448	MEROPENEM 500 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 88,0820
0000001694	MESALAZINA 250MG SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,5410
0000023701	MESNA 100 MG/ML 4 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 11,9500
0000027464	METADONA 10 MG 1 ML SI IM SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,6380
0000001546	METARAMINOL 10 MG 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,1400
0000013943	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,6300
0000006653	METILPREDNISOLONA (ACETATO) 40 MG/ML 2 ML SI IM	FA	MEDICAMENTO	R\$ 12,1550



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000019496	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 125 MG + DIL	FA	MEDICAMENTO	R\$ 13,4400
0000019500	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG + DIL	FA	MEDICAMENTO	R\$ 38,1100
0000032085	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5130
0000019062	METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 18,7320
0000019070	METOPROLOL 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,8880
0000023671	METOTREXATO 25 MG/ML 20 ML SI IM IT IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,1460
0000034878	METOTREXATO 50 MG 2 ML SI IM IT IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,4360
0000010545	METRONIDAZOL + NISTATINA + BENZALCONIO CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5590
0000014087	METRONIDAZOL 500 MG 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 7,2560
0000009423	METRONIDAZOL GL VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1100
0000059226	MICAFUNGINA 100 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 383,5500
0000059218	MICAFUNGINA 50 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 128,2700
0000048674	MICONAZOL 20 MG/G + TINIDAZOL 30 MG/G CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3000
0000031305	MICONAZOL 20 MG/ML SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,2860
0000032131	MICONAZOL CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1700
0000007510	MIDAZOLAM 1 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,9450
0000054518	MIDAZOLAM 5 MG/ML 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 23,1230
0000007528	MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 9,1280
0000059463	MILRINONA 1 MG/ML 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 57,9480
0000014192	MINILAX (LAURILSULFATO DE SODIO + SORBITOL) SL V	BN	MEDICAMENTO	R\$ 3,3400



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000014265	MIOFLEX (CARISOPRODOL + FENILBUTAZONA + PARACETAM	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,4310
0000014249	MIONEVRIX (TIAMINA + CARISOPRODOL + PIRIDOXINA +	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,0200
0000058602	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 10	SE	MEDICAMENTO	R\$ 679,3200
0000058610	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 12	SE	MEDICAMENTO	R\$ 815,1600
0000058629	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 15	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.018,9400
0000058637	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 20	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.358,6000
0000058645	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 36	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.445,4700
0000058580	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 50	SE	MEDICAMENTO	R\$ 339,6500
0000058599	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 75	SE	MEDICAMENTO	R\$ 509,4800
0000054305	MISOPROSTOL 200 MCG CP VG UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 30,6330
0000055298	MISOPROSTOL 25 MCG CP VG UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 6,9640
0000014273	MITOMICINA 5 MG 10 ML PO IV VV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 22,5260
0000011126	MITOTANO 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 11,8870
0000023728	MITOXANTRONA 20 MG 10 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 64,8510
0000014281	MM EXPECTORANTE (IODETO DE POTASSIO + LOBELIA INF	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1020
0000057029	MODULO DE AMINOACIDOS RAMIFICADOS PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 2,1200
0000056995	MODULO DE ARGININA PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 1,4400



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000056979	MODULO DE ESPESSANTES PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,2630
0000056952	MODULO DE FIBRAS INSOLUVEIS PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,2200
0000056944	MODULO DE FIBRAS SOLUVEIS PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,2200
0000056987	MODULO DE GLUTAMINA PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,4550
0000057037	MODULO DE MALTODEXTRINA PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0170
0000057002	MODULO DE MINERAIS PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,2700
0000056960	MODULO DE MIX DE FIBRAS PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1560
0000056928	MODULO DE PROTEINAS DO SORO DO LEITE PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,2000
0000057010	MODULO DE VITAMINAS PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,2500
0000056936	MODULO LIQUIDO DE GORDURAS / TRIGLICERIDEOS EM E	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1800
0000023647	MOLGRAMOSTIMA 150 MCG + DIL. 1 ML PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 175,7400
0000032271	MOLGRAMOSTIMA 300 MCG + DIL. 1 ML PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 366,1400
0000023639	MOLGRAMOSTIMA 400 MCG + DIL. 1 ML PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 504,0210
0000008761	MONOETANOLAMINA 50 MG/ML 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,7900
0000055107	MORFINA 0,2 MG 1 ML SI IT IV PE AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,3920
0000007242	MORFINA 1 MG/ML 2 ML SI IM IT IV PE AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,8950
0000050644	MORFINA 10 MG/ML 1 ML SI IM IT IV PE AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,7040
0000052710	MOXIFLOXACINO 1,6 MG/ML 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 102,9500
0000002143	MUPIROCINA (BACTROBAN) CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,7780
0000029858	MYDRIACYL (TROPICAMIDA) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1020
0000017531	NAFAZOLINA 1 MG/ML 15 ML SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000014664	NALOXONA 0,4 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,5760
0000006475	NANDROLONA 25 MG/ML 1 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,3200
0000034495	NEO CEBETIL (VITAMINAS COMPLEXO B E VITAMINA C) 1	AP	MEDICAMENTO	R\$ 10,2000
0000014800	NEOMICINA + BACITRACINA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1990
0000017230	NEOMICINA 5MG/G PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5520
0000014818	NEOSALDINA (ISOMETEPTENO + DIPIRONA + CAFEINA) CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,5730
0000017892	NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7090
0000059404	NICOTINA 14 MG AD TP UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 6,1140
0000059412	NICOTINA 21 MG AD TP UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 6,3900
0000059390	NICOTINA 7 MG AD TP UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 5,8380
0000058963	NILOTINIBE 200 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 135,7920
0000015067	NIMESULIDA 100MG SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,3830
0000005436	NIMODIPINO 0,2 MG/ML 50 ML (+ PERFUSOR) SI IV F	FA	MEDICAMENTO	R\$ 74,8900
0000064939	NINTEDANIBE 100MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 135,5370
0000064947	NINTEDANIBE 150MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 271,0740
0000031399	NISTATINA 100.000 UI/ML SU VO ML	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,2700
0000033162	NISTATINA CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,0800
0000029416	NITRATO CEROSO CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,4670
0000015083	NITRATO DE PRATA COL. 10 MG/ML SF OC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,2120
0000015130	NITROFURAL 2 MG/ML SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1920
0000021920	NITROFUZAZONA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2000
0000035157	NITROFUZAZONA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2000
0000015113	NITROGLICERINA 5 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 23,8400
0000015121	NITROGLICERINA DISCO TRANSDERMICO 10 MG/DIA AD T	UN	MEDICAMENTO	R\$ 7,8370



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000015016	NITROGLICERINA DISCO TRANSDERMICO 5 MG/DIA AD TP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 5,3840
0000015016	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50 MG + DIL. PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 24,3200
0000063584	NIVOLUMABE 10MG/ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO VO	R\$ 101,3620
0000029661	NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,9320
0000031410	NORFLOXACINO 400 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1330
0000015210	NORIPURUM 100MG (POLIFERRIMALTOSE) MASTIGAVEL CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,1940
0000015237	NORIPURUM 100MG (POLIFERRIMALTOSE) MASTIGAVEL CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,1940
0000015229	NORIPURUM EV 20 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 11,6900
0000015229	NORIPURUM IM 50 MG/ML 2 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 10,3140
0000015873	NORTRIPTILINA 25 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5840
0000015881	NORTRIPTILINA 50 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,8530
0000015288	NOVACORT (CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA)	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,4210
0000015296	NOVACORT (CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA)	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,4210
0000015466	NOVACORT (CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA)	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,4830
0000063665	NUBAIN (NALBUFINA) 10 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 12,4520
0000037354	NUTRICAO PARENTERAL (ADOLESCENTE 11 A 18 ANOS) EM	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 324,0000
0000037362	NUTRICAO PARENTERAL (ADULTO ACIMA DE 18 ANOS) EM	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 360,0000
0000037338	NUTRICAO PARENTERAL (INFANTIL 1 A 3 ANOS) EM IV	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 270,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000037311	NUTRICAÇÃO PARENTERAL (INFANTIL 1 A 6 MESES) EM IV	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 238,5000
0000037346	NUTRICAÇÃO PARENTERAL (INFANTIL 4 A 10 ANOS) EM IV	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 306,0000
0000037320	NUTRICAÇÃO PARENTERAL (INFANTIL 7 A 12 MESES) EM I	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 261,0000
0000037303	NUTRICAÇÃO PARENTERAL (RECEM NASCIDO) EM IV UN	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 225,0000
0000021105	OBINUTUZUMABE 1000 MG 40 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 24,9280
0000037095	OCITOCINA 40 UI/ML 5 ML (1 DOSE = 5 UI) SY NS D	DS	MEDICAMENTO	R\$ 0,6080
0000036668	OCITOCINA 5 UI/ML 1 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1300
0000036676	OCTREOTIDA 0,05 MG/ML SI IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 40,9700
0000001406	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML SI IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 59,4200
0000054976	OCTREOTIDA LAR 10 MG + DIL. 2,5 ML (+ SER.+ AG.)	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 3.739,4200
0000054712	OCTREOTIDA LAR 20 MG + DIL. 2,5 ML (+ SER.+ AG.)	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 5.752,5300
0000054984	OCTREOTIDA LAR 30 MG + DIL. 2,5 ML (+ SER.+ AG.)	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 9.904,3700
0000001406	OCULUM (TETRACAÍNA + FENILEFRINA) COL. ANESTÉSICO	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0320
0000032018	OLANZAPINA 10 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 3,2550
0000055409	OLANZAPINA 10 MG 5 ML PO IM FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 25,1400
0000050865	OLANZAPINA 2,5 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,3500
0000032026	OLANZAPINA 5 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,9300
0000066664	OLAPARIBE 150 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 297,4030
0000064327	OLAPARIBE 50MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 55,9400
0000066661	OLARATUMABE (LARTRUVO) 500MG IV MG	MG	MEDICAMENTO VO	R\$ 18,1300



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000051683	OLEO DE SILICONE (OFTALMO) 10 ML EM OC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 238,5000
0000015539	OLEO MINERAL 100% SO VO ML	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,0850
0000015555	OMCILON-A (TRIANCINOLONA + NEOMICINA + GRAMICIDIN	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,6070
0000015547	OMCILON-A POMADA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5740
0000013404	OMEPRAZOL 40 MG + DIL. 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 41,8150
0000027618	ONDANSETRONA 2 MG/ML 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 12,2700
0000027600	ONDANSETRONA 2 MG/ML 4 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 16,0610
0000025542	OPTIRAY (IOVERSOL) 741 MG/ML 50 ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 2,9110
0000015695	ORNITARGIN (ARGININA + ORNITINA + CITRULINA) DG	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,3710
0000015709	ORNITARGIN (ORNITINA + CITRULINA + ARGININA) SI	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,4560
0000064017	OSIMERTINIBE 80MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.040,0600
0000015741	OTOSPORIN (HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXIN	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0410
0000025607	OTOSYNALAR (NEOMICINA + POLIM. B + FLUOCINOLONA +	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0590
0000015776	OTRIVINA (XILOMETAZOLINA) GL NS GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7030
0000015768	OTRIVINA (XILOMETAZOLINA) SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000015784	OXACILINA 500 MG + DIL. 3 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 1,6570
0000032395	OXALIPLATINA 100 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.661,9490
0000032387	OXALIPLATINA PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 31,0390
0000021970	OXCARBAZEPINA 300 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,0210
0000037290	OXCARBAZEPINA 600 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,9310



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000015490	OXICONAZOL 10 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,9440
0000052272	OXIDO DE ZINCO PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2730
0000000361	OXIMETAZOLINA 0,25 MG/ML PEDIAT. SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0210
0000001996	OXIMETAZOLINA NASAL ADULTO 0,5 MG/ML SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0170
0000031461	OXIMETAZOLINA OFTALMICA 0,25 MG/ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0070
0000034410	OXITETRACICLINA 50 MG/ML + LIDOCAINA 20 MG/ML 2 M	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,5960
0000033766	PACLITAXEL SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 13,0930
0000065293	PACLITAXEL 100MG + ALBUMINA 900MG PO IV UN	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 979,1800
0000027669	PACLITAXEL 30 MG 5 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 19,1390
0000023400	PAMIDRONATO DISSODICO 30 MG 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 263,5600
0000023418	PAMIDRONATO DISSODICO 60 MG 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 610,6240
0000036595	PAMIDRONATO DISSODICO 90 MG 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 952,2160
0000015903	PANCURONIO 2 MG/ML 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,2230
0000062634	PANITUMUMABE 20MG/ML 5ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.678,0770
0000060119	PANITUMUMABE SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 15,3990
0000015911	PANOTIL (POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUDROCORTISO	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0610
0000058670	PANTOPRAZOL 40 MG + DIL. 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 58,3520
0000031488	PARACETAMOL 750 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,4260
0000016128	PARCEL (DIIDROERGOTAMINA + PARACETAMOL + CAFEINA)	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,9100
0000054755	PARECOXIBE 40 MG PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 41,9930
0000001600	PAROXETINA 20 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,3850



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000051160	PAROXETINA 30 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 3,7470
0000016187	PASTA D'AGUA SU TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,0600
0000060054	PAZOPANIB 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 103,9930
0000060062	PAZOPANIB 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 175,6900
0000065315	PEGASPARGASE 750U/ML 5ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 6.929,4300
0000059021	PEGINTERFERONA ALFA 2-A 180 MCG (PEGASYS) UN SC	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.771,5000
0000064084	PEMBROLIZUMABE 100MG 4ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 182,4530
0000055620	PEMETREXED DISSODICO PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 9,6130
0000016349	PENTOXIFILINA 20 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,7430
0000035149	PERICIAZINA 10 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3200
0000014915	PERICIAZINA AD 40 MG/ML SO VO GT	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,0320
0000016420	PERMANGANATO DE POTASSIO CP TP UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,1300
0000031526	PERMETRINA 10 MG/ML LC TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1700
0000061158	PERTUZUMABE 420 MG 14 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 31,7960
0000007439	PETIDINA 50 MG/ML 2 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,4240
0000016489	PIELOGRAF 76% (DIATRIZOATO DE MEGLUMINA 66% + DIA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 98,5070
0000016462	PIELOGRAF 76% (DIATRIZOATO SODICO DE MEGLUMINA) S	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,9850
0000016470	PIELOGRAF 76%% (DIATRIZOATO DE MEGLUMINA 66% + DI	FA	MEDICAMENTO	R\$ 47,6500
0000016497	PILOCARPINA COL. 10 MG/ML 10 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0690
0000016500	PILOCARPINA COL. 20 MG/ML 10 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0830
0000016527	PILOCARPINA COL. 40 MG/ML 10 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1120



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000033537	PIPERACILINA 2 G + TAZOBACTAM 250 MG 30 ML PO IV	FA	MEDICAMENTO	R\$ 56,2180
0000033545	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 500 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 85,4630
0000035173	PIPOTIAZINA 25 MG 1 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 12,6390
0000016560	PIPOTIAZINA 25 MG/ML 4 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 43,8500
0000015199	PIRACETAM 200 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,7610
0000012238	PIRACETAM 400 MG + DIIDROERGOCRISTINA 1 MG CP V	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,7820
0000016594	PIROFOSFATO DE TECNESIO TC 99 M PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 17,0000
0000002780	PIROXICAM 20 MG SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,1820
0000009083	PIROXICAM 20 MG/ML 2 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 9,4800
0000063991	PLERIXAFOR 20MG/ML 1,2ML SI SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 16.135,5400
0000000663	POLICRESULENO 360 MG/G SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,3090
0000000655	POLICRESULENO OV VG UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,6800
0000064289	POLIMIXINA B 1.000.000 UI PO IM IT IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 152,9180
0000064297	POLIMIXINA B 1.500.000 UI PO IM IT IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 229,3700
0000055093	POLIMIXINA B 500.000 UI PO IM IT IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 62,6300
0000063401	POLIVITAMINICO INJ (CERNE 12) PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 22,3700
0000036811	POVIDINE DEGERMANTE SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000006114	PRALIDOXIMA 200 MG SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 7,5100
0000061280	PREGABALINA 150 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 3,0250
0000061263	PREGABALINA 75 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,7680
0000041548	PREMARIN (ESTROGENIOS CONJUGADOS) CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,9700



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000032107	PREMELLE (ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG + MEDRO	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,3420
0000005088	PRILOCAINA + FELIPRESSINA 3% TUBETE SI GN IM SC	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,2280
0000008028	PRILOCAINA + LIDOCAINA CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 2,4400
0000017515	PRIMOSISTON (ACETATO DE NORETISTERONA 2 MG + ETIN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,2200
0000017620	PROCTO GLYVENOL (TRIBENOSIDEO + LIDOCAINA) CR VR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5510
0000017639	PROCTO GLYVENOL (TRIBENOSIDEO + LIDOCAINA) SP VR	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,9340
0000017647	PROCTYL (POLICRESULENO + CINCHOCAINA) SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,0990
0000017701	PROFOL (CIANOCOBALAMINA + BUCLIZINA + LISINA + PI	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,7430
0000027693	PROLEUKIN (ALDESLEUCINA) 18.000.000 UI + DIL. PO	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.006,3300
0000046310	PROMESTRIENO 10 MG CA VG UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,0500
0000046345	PROMESTRIENO CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,3350
0000009105	PROMETAZINA 25 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3140
0000009091	PROMETAZINA 25 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,1860
0000021024	PROPATILNITRATO 10 MG CP SL UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3500
0000029874	PROPOFOL 1% IV 20 ML	UN	MEDICAMENTO	R\$ 31,5400
0000055310	PROPOFOL PFS 1% 50 ML PRONTO P/ USO SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,3500
0000017841	PROPRANOLOL 10 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,1010
0000031569	PROPRANOLOL 40 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,1220
0000054666	PROSTAVASIN (ALPROSTADIL) 20 MCG PO IR IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 73,0340
0000017906	PROTAMINA 1000 UI/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,5000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000046353	PROXIMETACAINA COL. 5 MG/ML 5 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500
0000018228	QUADRIDERME (CLIOQUINOL + BETAMETASONA + ASSOC.)	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7710
0000018236	QUADRIDERME (CLIOQUINOL + BETAMETASONA + ASSOC.)	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7820
0000052086	RALTITREXEDE 2 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.029,0610
0000063860	RAMUCIRUMABE 100MG/10ML FA IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 4.370,0000
0000063878	RAMUCIRUMABE 500mg/50ml FA IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 18.460,8600
0000031577	RANITIDINA 150 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7580
0000031585	RANITIDINA 25 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,9290
0000063533	REGORAFENIBE 40MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 213,4760
0000018392	RELIEV (DIATRIZOATO MEGLUMINA) 600 MG/ML SI IV	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,8670
0000055336	REMIFENTANIL 1 MG PO IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,4900
0000055344	REMIFENTANIL 2 MG PO IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 2,0350
0000055352	REMIFENTANIL 5 MG PO IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,6110
0000029718	REOPRO (ABCIXIMABE) 10 MG 5 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.016,7100
0000018457	REPARIL (ESCINA + DIETILAMONIO) GL TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3450
0000018651	RIFAMICINA 10 MG/ML SPRAY ST TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,5800
0000018660	RINOFLUIMUCIL (ACETILCISTEINA + TUAMINOEPTANO) SN	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0370
0000051594	RINOSORO (CLORETO SODIO 9 MG/ML + BENZALCONIO) SN	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0110
0000018716	RISPERIDONA 1 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7840
0000031976	RISPERIDONA 2 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,8790



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000058262	RISPERIDONA 25 MG + DIL. 2 ML (+ SER.+ AG.) PO I	FA	MEDICAMENTO	R\$ 671,0800
0000018724	RISPERIDONA 3 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,8610
0000058270	RISPERIDONA 37,5 MG + DIL. 2 ML (+ SER.+ AG.) PO	FA	MEDICAMENTO	R\$ 866,1800
0000063592	RITUXIMABE 1400MG SI SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 10.908,3400
0000032727	ROCURONIO 10 MG/ML 5 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 30,0110
0000061670	ROMIPLOSTIM 250 MCG PO SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.649,0200
0000027162	ROPIVACAINA 10 MG/ML 20 ML SI PE ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,8210
0000035114	ROPIVACAINA 2 MG/ML 20 ML SI PE ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,5720
0000035122	ROPIVACAINA 7,5 MG/ML 20 ML SI PE ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,4020
0000063568	RUXOLITINIBE 15MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 413,1580
0000063576	RUXOLITINIBE 20MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 430,5900
0000063550	RUXOLITINIBE 5MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 282,8540
0000064700	SACUBITRIL/VALSARTANA (24MG+26MG/49MG+51MG/97MG+ 1	UN	MEDICAMENTO	R\$ 3,4000
0000046736	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML + GUAIFENESINA 20 MG/ML SO	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0610
0000035203	SALBUTAMOL 0,5 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5870
0000031623	SALBUTAMOL 2 MG / 5 ML XP VO ML	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,0420
0000053635	SAMARIO 153 SI IV µC	µC	MEDICAMENTO	R\$ 8,0100
0000018902	SANDOGLOBULINA (IMUNOGLOBULINA HUMANA) 1 G PO IV	FA	MEDICAMENTO	R\$ 256,7800
0000018929	SANDOGLOBULINA (IMUNOGLOBULINA HUMANA) 6 G PO I	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 983,4800
0000018910	SANDOGLOBULINA(IMUNOGLOBULINA HUMANA) 3 G + DIL.	FA	MEDICAMENTO	R\$ 599,9980



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000064718	SECUQUINUMABE 150MG/ML 1ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.861,4800
0000019020	SEDALENE (DIPIRONA + PAPAVERINA + HOMATROPINA + A	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,7650
0000045632	SEDALEX (ORFENADRINA 35 MG/ML + DIPIRONA 300 MG/M	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0190
0000027537	SEMENTE IODO 125 DS OU DS	DS	MEDICAMENTO	R\$ 264,6200
0000061611	SERETIDE (SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG	DS	MEDICAMENTO	R\$ 0,7200
0000051179	SERTRALINA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,8500
0000027405	SERTRALINA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,6670
0000031640	SERTRALINA 50 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1000
0000019216	SEVOFLURANO 1 ML/ML (100%) SL IN ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,6130
0000030910	SIMETICONA 40 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,4220
0000031658	SINVASTATINA 10 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3570
0000032778	SOAPEX SAB LIQ (TRICLOSANO) SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0400
0000019518	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500 ML SL VR FR	FR	MEDICAMENTO	R\$ 4,2620
0000019526	SOLUCAO PARA DIALISE PERITONIAL 1,5% 1000 ML SL	BS	MEDICAMENTO	R\$ 7,0710
0000035211	SOLUÇÃO PARA DIALISE PERITONIAL 1,5% 2000 ML SL	BS	MEDICAMENTO	R\$ 20,2010
0000022004	SOMATOSTATINA 3 MG/ML 1 ML PO IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 710,3400
0000057762	SORAFENIBE 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 141,6260
0000055611	SORCAL (POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO) 890 MG/	EV	MEDICAMENTO	R\$ 17,1740
0000057835	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 3,7700
0000020575	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 8,1900



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000020540	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 125 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 1,1700
0000020559	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,2000
0000057827	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 50 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,2780
0000020567	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,7900
0000020605	SORO GLICO FISIOLÓGICO 1000 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 7,1800
0000020583	SORO GLICO FISIOLÓGICO 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 3,1600
0000020591	SORO GLICO FISIOLÓGICO 500 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,9970
0000036943	SORO GLICOSADO 10 %250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,8650
0000057924	SORO GLICOSADO 5% 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 3,8450
0000020630	SORO GLICOSADO 5% 1000 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 7,5160
0000023779	SORO GLICOSADO 5% 125 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,0300
0000020613	SORO GLICOSADO 5% 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 3,4050
0000057932	SORO GLICOSADO 5% 50 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,7560
0000020621	SORO GLICOSADO 5% 500 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,1560
0000035289	SORO GLICOSADO 50% 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 8,7000
0000035270	SORO GLICOSADO 50% 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 6,5100
0000020648	SORO GLICOSADO 50% 500 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 8,7200
0000057916	SORO RINGER COM LACTATO 1000 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 8,4600
0000057894	SORO RINGER COM LACTATO 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,8090
0000057908	SORO RINGER COM LACTATO 500 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,2890
0000014486	SORO RINGER SIMPLES 1000 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 8,3800
0000020702	SORO RINGER SIMPLES 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,4300



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000020672	SORO RINGER SIMPLES 500 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,4600
0000037923	SUBGALATO DE BISMUTO (CUTISANOL) PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1700
0000050768	SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 100 MG PO IM IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,5720
0000018252	SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 500 MG PO IM IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 2,4000
0000020885	SUFENTANILA 50 MCG/ML 1 ML SI IV PE AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 17,6690
0000020893	SUFENTANILA 50 MCG/ML 5 ML SI IV PE AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 80,5290
0000065218	SUGAMADDEX SÓDICO 100MG/ML 2ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 287,1280
0000014770	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1320
0000031674	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA L 8 MG/ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0340
0000046949	SULFAMETOXAZOL 80 MG/ML + TRIMETOPRIMA 16 MG/ML 5	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,3000
0000046965	SULFAMETOXAZOL 800 MG + TRIMETOPRIMA 160 MG CP V	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,9250
0000020931	SULFATO DE MAGNESIO 100 MG/ML 10 ML SI IM IV A	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,8780
0000033600	SULFATO DE MAGNESIO 123,4 MG/ML 10 ML (1 MEQ/ML)	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7510
0000020923	SULFATO DE MAGNESIO 500 MG/ML 10 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,2530
0000035246	SUMATRIPTANA 6 MG 0,5 ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 36,7000
0000058165	SUNITINIBE 12,5 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 163,4130
0000058173	SUNITINIBE 25 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 326,8260
0000058181	SUNITINIBE 50 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 806,7140
0000020974	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,7400
0000020982	SUPOSITORIO GLICERINA INFANTIL SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,7000
0000054674	SYGEN (GANGLIOSIDEOS) 100 MG SI IM FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 181,2600



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000021172	TALSUTIN (ANFOTERICINA B + TETRACICLINA) CV VG	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5150
0000032603	TAMOXIFENO 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,9030
0000032484	TAMOXIFENO 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,7760
0000021253	TEICOPLANINA 200 MG + DIL. 3 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 166,6110
0000021261	TEICOPLANINA 400 MG + DIL. 3 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 333,2660
0000021393	TELEBRIX 30 (MEGLUMINA + ACIDO IOXITALAMICO) SI	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6160
0000055441	TELEBRIX CORONAR (IOXITALAMATO DE MEGLUMINA E DE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,0010
0000060666	TEMOZOLOMIDA 100 MG 40 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 4,0850
0000053821	TEMOZOLOMIDA 100 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 514,0520
0000053813	TEMOZOLOMIDA 20 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 101,5680
0000053830	TEMOZOLOMIDA 250 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.002,4880
0000053791	TEMOZOLOMIDA 5 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 20,4520
0000022675	TENIPOSIDEO 10 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 102,2620
0000033120	TENOXICAM 20 MG + DIL. 2 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 6,6290
0000026026	TENOXICAM 40 MG + DIL. 2 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 11,5950
0000060186	TENSIROLIMO 25 MG/ML 1,2 ML + DIL. 1,8 ML SI IV	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 3.324,6500
0000012840	TERBINAFINA 10 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5960
0000002828	TERBUTALINA 0,5 MG/ML 1 ML SI IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,6330
0000057452	TERLIPRESSINA 1 MG + DIL. 5 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 245,8500
0000031321	TETMOSOL (SULFIRAM) 0,25 G/G SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1670
0000057134	THYMOGLOBULIN (IMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITO) 25 MG	FA	MEDICAMENTO	R\$ 465,0800



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054879	THYROGEN (ALFATIROTROPINA) 1,1 MG (0,9 MG/ML) PO	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 4.800,0000
0000021679	TIMOLOL COL. 0,25 % SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0660
0000021687	TIMOLOL COL. 0,5% SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0700
0000034940	TINIDAZOL 30 MG/G + MICONAZOL 20 MG/G CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3550
0000021695	TINTURA DE IODO SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0100
0000021571	TIOPENTAL 1 G PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,0250
0000029823	TIROFIBANA 0,25 MG/ML 50 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 790,2800
0000050350	TOBRAMICINA 50 MG/ML 1,5 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 27,7970
0000021709	TOBRAMICINA COL. 3 MG/ML 5 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1200
0000021717	TOBRAMICINA PF OC GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 6,1500
0000063541	TOCILIZUMABE 162MG/0,9ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.044,9300
0000059030	TOCILIZUMABE 20 MG/ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 7,7760
0000063070	TOFACITINIBE 5MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 88,4350
0000027278	TOPOTECANA 4 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 285,1900
0000057304	TOXINA BOTULINICA PO ID IM SC UI	UI	MEDICAMENTO	R\$ 3,6000
0000033359	TRAMADOL 100 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 5,5250
0000021822	TRAMADOL 50 MG 1 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,2970
0000021083	TRAMADOL SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 5,7910
0000065056	TRAMETINIB 0,5MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 156,3920
0000065064	TRAMETINIB 2MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 764,7250
0000064920	TRASTUZUMABE (ZEDORA - BIOSSIMILAR) PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 23,8600
0000053740	TRASTUZUMABE 440 MG + DIL. 20 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 33,8380
0000064130	TRASTUZUMABE 600MG 5ML SI SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 12.654,0300



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000999996	TRASTUZUMABE DERUXTECANA (ENHERTU) 100MG I.V.	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 22.604,4800
0000062111	TRASTUZUMABE ENTANSINA 100MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 75,6640
0000062618	TRASTUZUMABE ENTANSINA 160MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 11.336,4900
0000054682	TRIANCIL (TRIANCINOLONA HEXACETONIDA) 20 MG/ML 5	FA	MEDICAMENTO	R\$ 63,6600
0000062154	TRIOXIDO DE ARSENIO 1 MG/ML 10 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 929,7340
0000060208	TRIPTORRELINA 11,25 MG + DIL. 2 ML PO IM FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.111,1780
0000063398	TRIPTORRELINA 22,5MG SI IM FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.616,3350
0000060194	TRIPTORRELINA 3,75 MG PO IM FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 607,6200
0000022020	TRIVAGEL- N(DEXAMETASONA+NISTATINA +NEOMICINA+ASSOC	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7180
0000022039	TROFODERMIN (CLOSTEBOL + NEOMICINA) CR TP VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,6350
0000022047	TROMBOFOB (HEPARINA SODICA) GL TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2910
0000022055	TROMBOFOB POMADA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2600
0000022063	TROPINAL(HOMATROPINA+HIOS CINA+HIOSCIAMINA+DIPIRON	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0330
0000056260	TYGACIL (TIGECICLINA) 50 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 187,3200
0000022209	ULTRAPROCT (FLUOCORTOLONA + LIDOCAINA) CR VR GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7400
0000032115	ULTRAPROCT (LIDOCAINA + FLUOCORTOLONA) SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,3810
0000022250	UROGRAFINA 292 (DIATRIZOATO DE SODIO + DIATRIZOAT	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6000
0000022268	UROGRAFINA 370 100 ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6000
0000061883	USTEQUINUMABE 45 MG 0,5 ML SI SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 11.513,0400



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000034452	VANCOMICINA 1 G 20 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 41,9090
0000033286	VANCOMICINA 500 MG 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 17,6750
0000063207	VANDETANIBE 100MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 266,3800
0000063215	VANDETANIBE 300MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 669,6700
0000054500	VARFARINA 5 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3850
0000022411	VASELINA LIQUIDA SL OU TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0140
0000014869	VASELINA SOLIDA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000026000	VECURONIO 4 MG/ML 1 ML + DIL. PO IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 35,8790
0000063622	VEDOLIZUMABE 300MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 13.729,2900
0000062014	VEMURAFENIBE 240 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 146,9640
0000022446	VENALOT H (CUMARINA + HEPARINA) CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1580
0000031925	VENLAFAXINA 150 MG XR CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 2,2190
0000027375	VENLAFAXINA 37,5 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5350
0000027391	VENLAFAXINA 75 MG CA VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 2,6520
0000022454	VENOCUR (RUTOSIDEO + CASTANHA DA INDIA + MIROTON)	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,2740
0000007110	VERAPAMIL 2,5 MG/ML 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1500
0000022500	VERTIZINE (FLUNARIZINA 10 MG + DIIDROERGOCRISTINA	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,1790
0000022519	VERUTEX (ACIDO FUSIDICO) CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,9370
0090433190	VERZENIOS / ABEMACICLIBE 150 MG	COM	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 330,3400
0000050342	VIMBLASTINA 10 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 9,3000
0000011398	VINCRISTINA 1 MG/ML 1 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 29,7100
0000060348	VINFLUNINA 25 MG/ML 10 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 14,5900



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000060356	VINFLUNINA 25 MG/ML 2 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 13,6440
0000060364	VINFLUNINA 25 MG/ML 4 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 15,9890
0000032476	VINORELBINA 10 MG/ML 1 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 209,4700
0000023710	VINORELBINA 10 MG/ML 5 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 984,3200
0000060232	VINORELBINA 20 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 147,4100
0000060240	VINORELBINA 30 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 221,1500
0000022586	VIOLETA DE GENCIANA SL OU ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0400
0000022594	VISKALDIX (PINDOLOL 10 MG + CLOPAMIDA 5 MG) CP V	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,0000
0000032212	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6620
0000046299	VITELINATO DE PRATA COL. 10 PCC 5 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0740
0000056332	XIGRIS (ALFADROTRECOGINA) 20 MG 20 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 6.253,1600
0000056324	XIGRIS (ALFADROTRECOGINA) 5 MG 5 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.563,2600
0000025780	XYLOPROCT(LIDOCAINA+HIDRO CORTISONA+OXIDO DE ZINCO	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,8660
0000051314	ZOLPIDEM 10 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,2450



EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024
PESSOA JURÍDICA
ANEXO IX

TABELA “D”
MATERIAIS - IMAS 2024;

Portaria nº 9 de 06 de fevereiro de 2024 Artigo 1º inciso IV.
DOM 06/02/2024 - Edição 8223 - Páginas 513/536



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000052353	ABAIXADOR DE LINGUA UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,0230
0000000035	ABOCATH (CATETER INTRAVENOSO) N. 14 A 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,7660
0000025500	ADAPTADOR Y UN	UN	MATERIAL	R\$ 22,3000
0000061395	ADESIVO CIRURGICO COLAGEL (GELATINA, RESORCINA E	AD	MATERIAL	R\$ 104,9200
0000057665	AGULHA DE BIOPSIA COM DISPARADOR UN	UN	MATERIAL	R\$ 135,0000
0000000540	AGULHA DESC 13 X 45 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1920
0000000558	AGULHA DESC 25 X 6 - 25X7 - 25X8 - 26X12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,0930
0000000590	AGULHA DESC 30 X 7 - 40X12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1730
0000059978	AGULHA ENDOSCOPICA FLEXIVEL PEDIATRICA UN	UN	MATERIAL	R\$ 585,7000
0000063657	AGULHA ESCLEROTERAPIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 207,0000
0000009946	AGULHA GENGIVAL DESC UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6920
0000062162	AGULHA MIELOGRAMA UN	UN	MATERIAL	R\$ 153,0000
0000058750	AGULHA P/ PUNÇÃO PERCUTANEA UN	UN	MATERIAL	R\$ 82,0000
0000049093	AGULHA P/ RAQUI 25G X 3,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 11,9320
0000055425	AGULHA P/ RAQUI 27GX3,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 20,9830
0000063010	AGULHA PARA ANESTESIA REGIONAL (DE PLEXO) UN	UN	MATERIAL	R\$ 70,5900
0000060437	AGULHA PARA BIOPSIA OSSEA E DE MEDULA OSSEA UN	UN	MATERIAL	R\$ 400,0000
0000055700	AGULHA PARA LOCALIZAÇÃO DE NODULO MAMARIO UN	UN	MATERIAL	R\$ 112,4300
0000027138	AGULHA PERIDURAL DESCARTAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 25,5830
0000000817	ALGODAO HIDROFILO BOLINHA UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,0260
0000000825	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM RL	RL	MATERIAL	R\$ 0,4270
0000000833	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM RL	RL	MATERIAL	R\$ 0,5300



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000000841	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7030
0000054453	ANEL SILICONE GASTROPLASTIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 48,6000
0000001724	ATADURA CREPOM 10 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7150
0000001740	ATADURA CREPOM 15 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,0490
0000001759	ATADURA CREPOM 20 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,3830
0000001775	ATADURA CREPOM 30 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,3320
0000058793	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 1,8 M (QUEIMADURA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,6430
0000058807	ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 MT (QUEIMADURA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 4,2780
0000058815	ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M (QUEIMADURA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 8,5550
0000001783	ATADURA DE GESSO 10 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,3370
0000001791	ATADURA DE GESSO 15 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,9030
0000001805	ATADURA DE GESSO 20 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,3780
0000002720	BOLSA COLETORA (SISTEMA ABERTO) UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,2900
0000002739	BOLSA COLETORA (SISTEMA FECHADO) UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,3380
0000002747	BOLSA DE COLOSTOMIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4500
0000022012	BOLSA PARA COLOSTOMIA KARAYA UN	UN	MATERIAL	R\$ 13,3860
0000065226	BROCA DESGASTE CORTE BUCOMAXILO UN	UN	MATERIAL	R\$ 11,2100
0000027545	CAMPO IODOFORADO UN	UN	MATERIAL	R\$ 96,8000
0000064769	CAMPO OPSITE INCISIONAL 55X45CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 87,1200
0000063282	CANETA ELETROCIRURGICA E PLACA UN	UN	MATERIAL	R\$ 330,0000
0000003107	CANULA AORTICA N 20 F UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3920
0000003115	CANULA CAVA UNICA N 34 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6110
0000052531	CANULA DE GUEDEL ESTERIL - TODAS UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,2950



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054852	CANULA DE INFUSAO 4MM DESC. UN	UN	MATERIAL	R\$ 69,3000
0000059358	CANULA DE PUNÇÃO 1,5 MM UN	UN	MATERIAL	R\$ 225,0000
0000003123	CANULA DE SUBCLAVIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9500
0000003336	CANULA END PVC N 65 UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,0270
0000067520	CANULA P/PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA	UN	MATERIAL	R\$ 430,0000
0000003433	CANULA P/PERF CORON UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,1140
0000003476	CANULA PERF AORT N 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,9410
0000003484	CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC C/BALAO 4.0 A 10.0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 44,4210
0000052515	CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC S/BALAO 0.0 A 8.0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 33,8500
0000057487	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 16G	UN	MATERIAL	R\$ 139,5000
0000057479	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL UNICO LUMEN 14G	UN	MATERIAL	R\$ 60,7500
0000025151	CATETER DE DIAGNOSTICO CONVENCIONAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 75,0000
0000004308	CATETER DE SILICONE ISOLADO P/ QUIMIOTERAPIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 165,2400
0000003948	CATETER DIALISE PERITONEAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 19,4600
0000003964	CATETER EPIDURAL / PERIDURAL TODOS UN	UN	MATERIAL	R\$ 15,8000
0000052582	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9990
0000064351	CATETER UMBILICAL POLIURETANO UNICO LUMEN UN	UN	MATERIAL	R\$ 40,1000
0000061930	CATETER URETERAL IRRIGAÇÃO UN	UN	MATERIAL	R\$ 135,0000
0000062189	CATETER URETERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 89,1000
0000061247	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 5FRX10 A 16CM	UN	MATERIAL	R\$ 200,0000
0000024279	CINEANGIO - PACK - CAP 961 EV	EV	MATERIAL	R\$ 10,8140



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000063274	COLA CIRURGICA A BASE DE CIANOACRILATO(DERMABOND	UN	MATERIAL	R\$ 108,0000
0000005681	COLETOR DE URINA SIST FECHADO UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7450
0000005673	COLETOR DE URINA UNISEX INFANTIL UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,2560
0000005690	COLETOR P/ INCONTINENCIA URINARIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,4640
0000029165	COLETOR PARA UNIDADE DE DRENAGEM EXTERNA UN	UN	MATERIAL	R\$ 58,0900
0000005975	COMPRESSAS DE GAZES 7.5 X7,5 (11 FIOS ESTERIL) UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,0340
0000028363	CONECTOR EM Y OU RETO UN	UN	MATERIAL	R\$ 64,0500
0000006084	CONJUNTO TUBOS CEC UN	UN	MATERIAL	R\$ 258,8000
0000060879	COTONOIDE (COMPRESSAS NEUROCIRURGICAS) UN	UN	MATERIAL	R\$ 92,0000
0000055522	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 23,5300
0000055530	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 66,5300
0000055549	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 69,8400
0000055514	CURATIVO HIDROCOLOIDE GEL 30 G TB	TB	MATERIAL	R\$ 42,2600
0000058513	CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 15,5 X 8,5 CM	UN	MATERIAL	R\$ 13,0500
0000058521	CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 25 X 10 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 21,1500
0000058530	CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 30 X 10 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 32,7600
0000058548	CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 35 X 10 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 32,0000
0000058491	CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 6,5 X 5 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,5200



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000058505	CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 9,5 X 8,5 CM	UN	MATERIAL	R\$ 12,2000
0000006734	DEXTROSTIX C/ 25 T UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1100
0000025526	DIALISADOR HEMODIALISE UN	UN	MATERIAL	R\$ 189,0000
0000036471	DOSADORA ORAL PAC 10ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6450
0000036480	DOSADORA ORAL PAC 20ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,3370
0000036463	DOSADORA ORAL PAC 5ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3110
0000007641	DRENO DE PENROSE N-1 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3700
0000007650	DRENO DE PENROSE N-2 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4380
0000007668	DRENO DE PENROSE N-3 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7150
0000007676	DRENO DE PENROSE N-4 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,8650
0000007722	DRENO DE SUCÇÃO UN	UN	MATERIAL	R\$ 26,0000
0000055010	DUOVISC - 0,50ML PROVISC	UN	MATERIAL	R\$ 272,7000
0000054992	ELASTICO P/ APLICADOR DE LIGADURA UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4010
0000062693	ELEMENTO DE TRANSIÇÃO (CONECTOR) COLUNA VERTEBRAL	UN	MATERIAL	R\$ 405,0000
0000025739	ELETRODO DESCARTAVEL (UTI) UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,8300
0000061921	ELETRODO DISPERSAO (RADIOABLAÇÃO RENAL) UN	UN	MATERIAL	R\$ 720,0000
0000007951	ELETRODO EPICARDIO DEFINITIVO COM ISOLAMENTO (1)	UN	MATERIAL	R\$ 788,5500
0000007960	ELETRODO PARA MARCAPASSO EXTERNO UN	UN	MATERIAL	R\$ 179,6400
0000053112	ELETRODO PARA MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO U	UN	MATERIAL	R\$ 179,6400
0000007978	ELETRODO PARA MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO UN	UN	MATERIAL	R\$ 23,1700
0000008044	ENDOPATH 10 MM UN	UN	MATERIAL	R\$ 203,8500
0000008125	ENDOPROTESE TOTAL UMEROS UN	UN	MATERIAL	R\$ 888,8000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000061999	EQUIPO CATETER IRRIGADO (ELETROFISIOLOGIA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 215,1000
0000036714	EQUIPO COM CAMARA GRADUADA (MICROFIX) AIR 100 UN	UN	MATERIAL	R\$ 22,9890
0000059366	EQUIPO IRRIGAÇÃO PERFURADOR (ARTROSCOPIA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 410,0000
0000053660	EQUIPO MACRO-GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,9060
0000008508	EQUIPO MACRO-GOTAS S/ INJETOR LATERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,4290
0000008478	EQUIPO MICRO-GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,2110
0000008435	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO ENTERAL / PARENTERAL U	UN	MATERIAL	R\$ 20,4000
0000029564	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO PARENTERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 24,3730
0000008443	EQUIPO P/ DIALISE PERITONEAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 8,1860
0000027316	EQUIPO P/ DIETA ENTERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,5340
0000054941	EQUIPO P/ PACLITAXEL C/ ENTRADA DE AR UN	UN	MATERIAL	R\$ 47,8800
0000008451	EQUIPO P/ PRESSAO VENOSA CENTRAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,1360
0000008460	EQUIPO P/ SOLUÇÕES FOTOSSENSÍVEIS UN	UN	MATERIAL	R\$ 4,5090
0000008516	EQUIPO P/ TRANSFUSAO SANGUE UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,6870
0000032891	EQUIPO POLIFIX 2º VIAS UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,2940
0000032905	EQUIPO POLIFIX 4º VIAS UN	UN	MATERIAL	R\$ 4,5880
0000052906	ESCLEROTOMODESCARTAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 63,0000
0000050334	ESFERA DE MILLER (P/ OLHO) UN	UN	MATERIAL	R\$ 36,0000
0000008648	ESPARADRAPO 10 X 4.5 CM CM	CM	MATERIAL	R\$ 0,0230
0000008664	ESPARADRAPO MICROPORE 50 X 10 CM CM	CM	MATERIAL	R\$ 0,0230



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054836	ESPONJA DE SILICONE (501 A 507) UN	UN	MATERIAL	R\$ 179,2600
0000008710	ESPONJA MICROLAGENO UN	UN	MATERIAL	R\$ 21,2700
0000029785	EXTENSOR DE BOMBA UN	UN	MATERIAL	R\$ 18,0000
0000029793	EXTENSOR DE PRESSAO UN	UN	MATERIAL	R\$ 18,0000
0000051900	FAIXA DE SILICONE UN	UN	MATERIAL	R\$ 56,6700
0000054399	FILME 14 X 17 (A SECO) UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,6200
0000027219	FIO CAPROFIL 0 C/ AGULHA 4,0 70 CM CF802T EV	EV	MATERIAL	R\$ 14,0770
0000024384	FIO CAPROFIL 0 C/ AGULHA 4,0 90 CM CF914T EV	EV	MATERIAL	R\$ 16,1760
0000024406	FIO CAPROFIL 2-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 70 CM Y317H\CF	EV	MATERIAL	R\$ 14,0770
0000024414	FIO CAPROFIL 3-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 70 CM Y316H\CF	EV	MATERIAL	R\$ 15,1960
0000004430	FIO CATGUT CROM 0 C/ AGULHA 3,5 1/2 G128T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,6100
0000024120	FIO CATGUT CROM 0 C/ AGULHA 3-0 1/2 G165T EV	EV	MATERIAL	R\$ 8,0800
0000004383	FIO CATGUT CROM 0 C/ AGULHA 3-0 3,8 G114T EV	EV	MATERIAL	R\$ 8,0800
0000038148	FIO CATGUT CROM 0 C/ AGULHA 4-0 1/2 802T UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,2950
0000024104	FIO CATGUT CROM 0 S/AGULHA 150CM CC125T EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,4130
0000038156	FIO CATGUT CROM 1 C/AGULHA 4,0 1/2 803T UN	UN	MATERIAL	R\$ 8,6600
0000024139	FIO CATGUT CROM 1 C/AGULHA 5.0 3/8 G196T EV	EV	MATERIAL	R\$ 8,0800
0000053899	FIO CATGUT CROM 1-0 S/AGULHA CC136T 250CM EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,8360
0000052620	FIO CATGUT CROM 2.0 S/AGULHA CC124T 150 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,2030
0000024155	FIO CATGUT CROM 2-0 C/AGULHA 3-0 1/2 G114T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,8360
0000038164	FIO CATGUT CROM 2-0 C/AGULHA 2,5 1/2 G123T UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,7530
0000004413	FIO CATGUT CROM 2-0 C/AGULHA 3-0 3/8 G113T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,8480
0000053902	FIO CATGUT CROM 2-0 C/AGULHA 4-0 1/2 801T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,2030



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000024163	FIO CATGUT CROM 3-0 C/AGULHA 3-0CM 3/8 G112T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,7910
0000004391	FIO CATGUT CROM 3-0 C/ AG 3,0 1/2 G163T UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,2170
0000038172	FIO CATGUT CROM 3-0 C/AGULHA 2,5 G122T UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7910
0000024171	FIO CATGUT CROM 4-0 C/AGULHA 1,5 1/2 U203T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,7910
0000038180	FIO CATGUT CROM 4-0 C/AGULHA 2.0 1/2 G181T UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7910
0000004480	FIO CATGUT SIMP 2-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 A2414T (AM	EV	MATERIAL	R\$ 7,1710
0000004464	FIO CATGUT SIMP 2-0 S/ AGULHA CS104T 150 CM EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,2030
0000024201	FIO CATGUT SIMP 0 C/ AGULHA 3,0 1/2 G365T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,9060
0000004502	FIO CATGUT SIMP 0 C/ AGULHA 5,0 1/2 1871T EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,4130
0000024198	FIO CATGUT SIMP 0 S/ AGULHA CS 105T 150 CM EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,5140
0000038199	FIO CATGUT SIMP 0 S/AGULHA CS-115T 250 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,3790
0000024228	FIO CATGUT SIMP 2-0 C/ AGULHA 3,0 3/8 G313T EV	EV	MATERIAL	R\$ 8,0800
0000053929	FIO CATGUT SIMP 2-0 S/AGULHA CS 114T 250 CM EV	EV	MATERIAL	R\$ 8,3120
0000024236	FIO CATGUT SIMP 3-0 C/ AGULHA 3,0 3/8 G314T EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,1250
0000004456	FIO CATGUT SIMP 3-0 S/ AGULHA CS103T 150 CM EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,1250
0000024252	FIO CATGUT SIMP 4-0 C/ AGULHA 2,0 1/2 G319T EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,0100
0000024244	FIO CATGUT SIMP 5-0 C/AGULHA 2,0 1/2 G320T EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,1250
0000053910	FIO CATGUT SIMP. 5-0 C/ AGULHA 1,5 U208T EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000029890	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 C/AGULHA 2,5 1/2 G322T UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,3670
0000009288	FIO DE AÇO MALEAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 14,2200
0000055492	FIO DE SILICONE UN	UN	MATERIAL	R\$ 88,2000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000058556	FIO DE SUTURA FIBERWIRE UN	UN	MATERIAL	R\$ 180,0000
0000024511	FIO ETHBOND 2-0 C/ AGULHA 2,75 1/2 X520T EV	EV	MATERIAL	R\$ 20,1070
0000008796	FIO ETHIBOND 3-0 C/ AGULHA 2,0 1/2 BR762T EV	EV	MATERIAL	R\$ 27,7970
0000008800	FIO ETHIBOND 0 C/ AGULHA 5,0 3/8 BR44T EV	EV	MATERIAL	R\$ 28,8680
0000008818	FIO ETHIBOND 2-0 C/ AGULHA 2,0 1/2 BR763T EV	EV	MATERIAL	R\$ 27,7970
0000024295	FIO ETHIBOND 2-0 C/ AGULHA 2,6 1/6 7226G EV	EV	MATERIAL	R\$ 39,1070
0000038210	FIO ETHIBOND 5.0 C/ AGULHA 1,5 B550T UN	UN	MATERIAL	R\$ 37,6770
0000053767	FIO ETHIBOND VERDE 5 C/ AGULHA 4,75 MB46G UN	UN	MATERIAL	R\$ 62,3200
0000057215	FIO GUIA 2,8MM C/ PONTA TROCAR UN	UN	MATERIAL	R\$ 121,3700
0000054526	FIO GUIA DE LUNDERQUIST EXTRA-RIGIDO UN	UN	MATERIAL	R\$ 691,6100
0000055565	FIO GUIA HIDROFILICO PARA PASSAGEM DE URETEROSCOP	UN	MATERIAL	R\$ 180,0000
0000058718	FIO GUIA METALICO TEFLONADO TIPO ROSEN, 0,0350X26	UN	MATERIAL	R\$ 502,0000
0000009318	FIO MARCA PASSO E.P15/MP.285 UN	UN	MATERIAL	R\$ 39,4700
0000024341	FIO MERSILENE 0 S/ AGULHA MV75T EV	EV	MATERIAL	R\$ 14,5040
0000029912	FIO MERSILENE 5-0 C/ AGULHA0,87 1/4 1760G UN	UN	MATERIAL	R\$ 90,4100
0000029920	FIO MERSILENE 6-0 C/ AGULHA 0,87 1/4 1772G UN	UN	MATERIAL	R\$ 90,4100
0000024350	FIO MERSILENE VERDE 2-0 S/ AGULHA SMV74T EV	EV	MATERIAL	R\$ 14,5040
0000024368	FIO MERSILENE VERDE 3-0 S/ AGULHA SMV73T EV	EV	MATERIAL	R\$ 14,5040
0000027308	FIO MONOCRYL 5-0 C /AGULHA 1,65 45CM Y844G EV	EV	MATERIAL	R\$ 39,8330
0000065579	FIO MONOCRYL PLASTICA 4-0 C/ AGULHA 1,85 70 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 22,2300



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000014354	FIO MONONYLON 5-0 C/ AGULHA 1,5 1/2 1161T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000037680	FIO MONONYLON 0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14505T UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7100
0000023957	FIO MONONYLON 10-0 C/ AGULHA 0,373 3/8 (CUTANEO)	EV	MATERIAL	R\$ 25,5940
0000014338	FIO MONONYLON 10-0 C/ AGULHA 0,66 3/8 (OFTALMICO)	EV	MATERIAL	R\$ 94,8500
0000024422	FIO MONONYLON 2-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14504T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000053945	FIO MONONYLON 2-0 C/AGULHA 3,0 3/8 1215T EV	EV	MATERIAL	R\$ 5,5580
0000014370	FIO MONONYLON 3-0 C/ AGULHA 2,4 3/8 163T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000024430	FIO MONONYLON 3-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14503T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000024457	FIO MONONYLON 4-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14502T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000014346	FIO MONONYLON 4-0 C/ AGULHA 2,4 3/8 1129T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000014389	FIO MONONYLON 4-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 15502T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,7100
0000032956	FIO MONONYLON 4-0 S/ AGULHA FN502T UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000014400	FIO MONONYLON 5-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 15501T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000024465	FIO MONONYLON 5-0 P C/ AGULHA 2,0 3/8 14501T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000024473	FIO MONONYLON 6-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14500T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,7100
0000019283	FIO MONONYLON 8-0 C/ AGULHA 5MM 3/8 BV130-5 W280	UN	MATERIAL	R\$ 243,8700
0000032840	FIO MONONYLON 8-0 C/ AGULHA 0,65 1/4 1714G (OFTAL	UN	MATERIAL	R\$ 96,4200
0000014419	FIO MONONYLON 9-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 7717G (OFTAL	EV	MATERIAL	R\$ 96,4200
0000032859	FIO MONONYLON 9-0 C/ AGULHA 3,8MM 3/8 2819G (MIC	UN	MATERIAL	R\$ 232,8800



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000053252	FIO NAO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO UN	UN	MATERIAL	R\$ 11,0000
0000053244	FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO UN	UN	MATERIAL	R\$ 13,0000
0000053953	FIO POLYCOT 0 C/AGULHA 3,0 3/8 PA425T EV	EV	MATERIAL	R\$ 11,0210
0000023272	FIO POLYCOT 0 S/ AGULHA SPA45T UN	UN	MATERIAL	R\$ 4,9810
0000023280	FIO POLYCOT 2.0 S/ AGULHA SPA44T UN	UN	MATERIAL	R\$ 4,9810
0000000809	FIO POLYCOT 2-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 3P22T EV	EV	MATERIAL	R\$ 13,7400
0000023990	FIO POLYCOT 2-0 C/ AGULHA 3,0 3/8 3P13T EV	EV	MATERIAL	R\$ 13,7400
0000023299	FIO POLYCOT 3.0 S/ AGULHA SPA43T UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,6040
0000000787	FIO POLYCOT 3-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 P23T EV	EV	MATERIAL	R\$ 13,7400
0000053961	FIO POLYCOT 3-0 C/AG 3,0 C/ AGULHA 3,0 3/8 PA423T	EV	MATERIAL	R\$ 9,0500
0000023302	FIO POLYCOT 4-0 S/AGULHA SPA42T UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,0500
0000024597	FIO PROLENE 3-0 C/ AGULHA 2,0 1/2 9522T EV	EV	MATERIAL	R\$ 16,2680
0000017710	FIO PROLENE 4-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 8831T EV	EV	MATERIAL	R\$ 13,6160
0000017736	FIO PROLENE 6-0 C/ AGULHA 13,0MM 3/8 M8706T EV	EV	MATERIAL	R\$ 48,6870
0000053970	FIO PROLENE 0 C/ AGULHA 2,5 1/2 84112T EV	EV	MATERIAL	R\$ 13,6160
0000029939	FIO PROLENE 10-0 C/ AGULHA 16,0 MM 1713G UN	UN	MATERIAL	R\$ 129,4700
0000046280	FIO PROLENE 10-0 C/ AGULHA O,65 3/8 (OFTALMICO) U	UN	MATERIAL	R\$ 56,7000
0000017744	FIO PROLENE 3-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 8722T EV	EV	MATERIAL	R\$ 22,3200
0000037699	FIO PROLENE 4.0 C/ AGULHA 1/2 AT9557T UN	UN	MATERIAL	R\$ 12,0130
0000037702	FIO PROLENE 4.0 C/ AGULHA 2,0 1/2 9521T UN	UN	MATERIAL	R\$ 16,4750
0000024619	FIO PROLENE 4-0 C/ AGULHA 1,0 1/2 8204T EV	EV	MATERIAL	R\$ 32,3160



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000017760	FIO PROLENE 5-0 C/ AGULHA 1,5 1/2 9556T EV	EV	MATERIAL	R\$ 21,7670
0000024635	FIO PROLENE 6-0 C/ AGULHA 1,3 3/8 8707T EV	EV	MATERIAL	R\$ 35,9600
0000017728	FIO PROLENE 7.0 C/ AGULHA 1,0 3/8 M8304T EV	EV	MATERIAL	R\$ 60,8300
0000037710	FIO PROLENE 7.0 C/ AGULHA 9,30MM 3/8 M8703T UN	UN	MATERIAL	R\$ 49,1400
0000024643	FIO PROLENE 7-0 C/ AGULHA 1,0 3/8 8704T EV	EV	MATERIAL	R\$ 59,6100
0000029904	FIO SEDA PRETA 6.0 C/ AGULHA 1,10 3/8 P639T (PLAS	UN	MATERIAL	R\$ 33,4100
0000032913	FIO SEDA PRETA 7.0 C/ AGULHA 0,65 7733G (OFTALMO)	UN	MATERIAL	R\$ 61,6100
0000009334	FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO UN	UN	MATERIAL	R\$ 12,0000
0000017205	FIO VICRYL 4-0 C/ AGULHA 1,95 J196G1 EV	EV	MATERIAL	R\$ 27,6700
0000032824	FIO VICRYL 7-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 J546G UN	UN	MATERIAL	R\$ 112,1300
0000037729	FIO VICRYL 0 C/ AGULHA 3,7 5/8 J376H UN	UN	MATERIAL	R\$ 32,5230
0000024520	FIO VICRYL 0 C/ AGULHA 5,0 1/2 J370H EV	EV	MATERIAL	R\$ 18,0660
0000024546	FIO VICRYL 1 C/ AGULHA 5,0 1/2 J371H EV	EV	MATERIAL	R\$ 18,0660
0000032808	FIO VICRYL 10-0 C/ AGULHA 5,50MM 1/2 V450G UN	UN	MATERIAL	R\$ 151,3700
0000024538	FIO VICRYL 2-0 C/ AGULHA 3,0 3/8 J186H EV	EV	MATERIAL	R\$ 17,7200
0000024490	FIO VICRYL 2-0 C/ AGULHA 2,50 1/2 J333H EV	EV	MATERIAL	R\$ 17,3630
0000037737	FIO VICRYL 2-0 C/ AGULHA 4.0 1/2 J351H UN	UN	MATERIAL	R\$ 17,3630
0000024554	FIO VICRYL 3-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 J123H EV	EV	MATERIAL	R\$ 20,7980
0000017191	FIO VICRYL 3-0 C/ AGULHA 2,4 3/8 J183G EV	EV	MATERIAL	R\$ 27,6700
0000037745	FIO VICRYL 4.0 C/ AGULHA 2,0 3/8 J122H UN	UN	MATERIAL	R\$ 20,7980
0000029955	FIO VICRYL 5.0 C/ AGULHA 0,87 1/4 J571G UN	UN	MATERIAL	R\$ 103,6600



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000037753	FIO VICRYL 5.0 C/ AGULHA 1,5 J106G UN	UN	MATERIAL	R\$ 34,0100
0000017221	FIO VICRYL 5-0 C/ AGULHA 1,65 3/8 J100G EV	EV	MATERIAL	R\$ 27,6700
0000032816	FIO VICRYL 6-0 C/ AGULHA 0,65 1/4 J544G UN	UN	MATERIAL	R\$ 91,5000
0000032980	FIO VICRYL 6-0 C/ AGULHA 8MM 1/4 J555G UN	UN	MATERIAL	R\$ 56,2500
0000032832	FIO VICRYL 8-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 J547G UN	UN	MATERIAL	R\$ 112,1300
0000029963	FIO VICRYL 8-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 J548G UN	UN	MATERIAL	R\$ 112,1300
0000011487	FITA ALGODAO UMBILICAL 2X40 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,9030
0000009342	FITA CARDIACA FAB 46T UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,9170
0000035645	FRASCO P/NUTRIÇÃO ENTERAL 500 LACRE UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,2250
0000029580	FRASCO P/NUTRIÇÃO ENTERAL 300 LACRE UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,2250
0000010081	FULLCORE BIOPSY UN	UN	MATERIAL	R\$ 8,1670
0000051691	GAS C3F8 (OFTALMO) CADA 20 ML	ML	MATERIAL	R\$ 0,2010
0000014931	GAZE GRANDE ABERTA (QUEIMADURA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,2680
0000015644	GAZE PREPARADA C/ MEDICAMENTO P/ QUEIMADURA UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,6870
0000010790	GRAMPO EM CIRURGIA ORTOPEDICA UN	UN	MATERIAL	R\$ 18,5000
0000011029	HASTE DE LUQUE EM "L" UN	UN	MATERIAL	R\$ 13,7500
0000038229	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE/PALINETE) UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,0120
0000011096	HEMOCONCENTRADOR P/CIRCULACAO EXTRACORPOREA UN	UN	MATERIAL	R\$ 133,1100
0000063414	HEM-O-LOCK	BL	MATERIAL	R\$ 895,5000
0000054429	IMPLANTE DE MOLTENO (OU TUBO DE MOLTENO) UN	UN	MATERIAL	R\$ 261,0000
0000051896	IMPLANTE DE SILICONE PARA DESLOCAMENTO DE RETINA	UN	MATERIAL	R\$ 91,9300
0000029734	INSUFLATOR COM MANOMETRO UN	UN	MATERIAL	R\$ 100,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000000515	INTRACATH ADULTO UN	UN	MATERIAL	R\$ 32,7650
0000000523	INTRACATH INFANTIL UN	UN	MATERIAL	R\$ 29,9410
0000025291	INTRODUTOR HEMAQUE 5F A 9F UN	UN	MATERIAL	R\$ 35,0000
0000012068	INTRODUTOR PUNCAO P/ IMP. DE ELETRODO ENDOCARDIO	UN	MATERIAL	R\$ 166,0000
0000054135	INTRODUTOR TRANSEPTAL (BAINHA, DILATADOR E GUIA)	UN	MATERIAL	R\$ 812,0000
0000055689	KIT AGULHA BIOPSIA HEPATICA TIPO MENGHINI UN	UN	MATERIAL	R\$ 103,5000
0000012564	KIT CANULA P/ CEC UN	UN	MATERIAL	R\$ 300,0000
0000032883	KIT CATARATA UN	UN	MATERIAL	R\$ 32,4000
0000061085	KIT CATETER DRENAGEM BILIAR UN	UN	MATERIAL	R\$ 890,0000
0000012572	KIT CATETER DUPLO LUMEM P/ HEMODIALISE UN	UN	MATERIAL	R\$ 164,7000
0000065358	KIT CATETER HEMODIALISE UN	UN	MATERIAL	R\$ 178,2260
0000065374	KIT CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN UN	UN	MATERIAL	R\$ 139,0760
0000065366	KIT CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN UN	UN	MATERIAL	R\$ 74,2760
0000054240	KIT COMPLETO C/ INTRODUTOR TOTALMENTE IMPLANTADO	UN	MATERIAL	R\$ 750,0000
0000054259	KIT COMPLETO S/ INTRODUTOR P/ QUIMIOTERAPIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 378,0000
0000061646	KIT DE MONITORIZACAO DE PRESSAO INVASIVA COM TRAN	UN	MATERIAL	R\$ 135,0000
0000024066	KIT DE SUTURA PARA DISSECÇÃO ARTERIAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,7600
0000060593	KIT ETHIBOND KAT 15G (15 FIOS + 30 AGULHAS) EV	EV	MATERIAL	R\$ 299,2500
0000052698	KIT GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA SONDA SILICONE UN	UN	MATERIAL	R\$ 720,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000061590	KIT GUIA E INTRODUTOR TROCA ELETRODO SEIO CORONAR	UN	MATERIAL	R\$ 792,6000
0000061654	KIT MEDICAÇÃO APOIO 6(C/FOSAPREPITANTO)ALTA EMET	UN	MATERIAL	R\$ 288,3120
0000060976	KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 1 (BAIXA E MEDIA EMETOGENI	UN	MATERIAL	R\$ 24,6380
0000060984	KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 2 (ALTA EMETOGENICIDADE) U	UN	MATERIAL	R\$ 39,8940
0000060992	KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 3 (NECESSITAM DE SOROTERAP	UN	MATERIAL	R\$ 61,3130
0000061000	KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 4 (NECESSITAM DE REPARO CO	UN	MATERIAL	R\$ 36,5640
0000061018	KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 5 (INTERCORRENCIA)UN	UN	MATERIAL	R\$ 19,7600
0000060933	KIT MEDICAÇÃO PRECIPTAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 104,7130
0000054810	KIT P/ TROCA FLUIDO GASOSA C/ FILTRO UN	UN	MATERIAL	R\$ 114,8600
0000054828	KIT PARA INJEÇÃO E EXTRAÇÃO DE OLEO DE SILICONE U	UN	MATERIAL	R\$ 209,3800
0000060941	KIT PUNÇÃO CATETER IMPLANTADO(PORT-O-CATH) UN	UN	MATERIAL	R\$ 63,6200
0000060950	KIT PUNÇÃO INTRATECAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 47,1000
0000060968	KIT QUIMIOTERAPIA DE LONGA DURAÇÃO UN	UN	MATERIAL	R\$ 597,2700
0000060330	KIT REFIL PARA BOMBA DE FARMACOS IMPLANTAVEL PROG	UN	MATERIAL	R\$ 375,6700
0000052884	LAMINA 3.2 DESCARTAVEL (USO EM OFTALMOLOGIA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 12,2790
0000012750	LAMINA BISTURI N 10, 11,12 E 15 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4960
0000012793	LAMINA BISTURI N 20, 22 E 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5990



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054917	LAMINA DE SHAVER UN	UN	MATERIAL	R\$ 511,0000
0000023256	LAMINA P/ TRICOTOMIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4030
0000058823	LAMINA PARA DERMATOMO (QUEIMADURA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 123,3900
0000059340	LAMINA PARA SHAVER RT - AMCRT 4,5 / 5,5 MM UN	UN	MATERIAL	R\$ 720,0000
0000062375	LAMINA RECIPROCANTE PARA BUCOMAXILOFACIAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 300,0000
0000060607	LIGACLIP DE POLIMERO (NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA)	UN	MATERIAL	R\$ 350,0000
0000005320	LIGACLIP LT 100 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7800
0000024333	LIGACLIP LT 200 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7800
0000024325	LIGACLIP LT 300 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,6900
0000013129	LINHA SANGUE ART H UN	UN	MATERIAL	R\$ 17,5500
0000013137	LINHA SANGUE VEN H UN	UN	MATERIAL	R\$ 19,4900
0000033227	LUVA CIRURGICA UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,3030
0000065587	LUVA DE PROCEDIMENTO ESTERIL UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1560
0000013480	LUVA DESCARTAVEL P/TOQUE UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1540
0000054844	MANGA DE SILICONE (SLEEVE) UN	UN	MATERIAL	R\$ 59,3700
0000029815	MANIFOLD DESCARTAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 20,0000
0000065250	MANTA TERMICA WARM TOUCH ADULTO UN	UN	MATERIAL	R\$ 85,0000
0000065242	MANTA TERMICA WARM TOUCH PEDIATRICA UN	UN	MATERIAL	R\$ 76,5000
0000063150	MEMBRANA AMNIOTICA (PARA OFTALMOLOGIA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 225,0000
0000060771	MEMBRANA BOVINA REABSORVIVEL 2X30X20MM UN	UN	MATERIAL	R\$ 117,0000
0000014141	MICRONEBULIZADOR UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,8900
0000058785	MORIM VASELINADO - LAMINA (QUEIMADURA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,9090
0000058912	OPSITE FLEXIFIX 10X10CM CM	CM	MATERIAL	R\$ 0,5840
0000058920	OPSITE FLEXIFIX 15X10CM CM	CM	MATERIAL	R\$ 0,7750
0000058904	OPSITE FLEXIFIX 5X10CM CM	CM	MATERIAL	R\$ 0,3830



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000015849	OXIGENADOR DE MEMBRANA COM TUBO CEC UN	UN	MATERIAL	R\$ 869,7100
0000062871	PAPILOTOMO (ESTILETE) NEEDLE KNIFE UN	UN	MATERIAL	R\$ 801,0000
0000051918	PERFLUOROCTANO 5 ML FR	FR	MATERIAL	R\$ 143,3700
0000064335	PERFUSOR BOMBA INFUSAO 20CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,4500
0000064343	PERFUSOR BOMBA INFUSAO 60CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,9900
0000064149	PINÇA BIOPSIA ENDOSCOPIA PEDIATRICA 0 A 3 ANOS UN	UN	MATERIAL	R\$ 144,0000
0000063681	PINÇA VITRECTOMIA 23G UN	UN	MATERIAL	R\$ 565,3000
0000063606	PONTA ASPIRAÇÃO ORTOPEDIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 198,0000
0000017302	PORTO VAC/DRENOVAC UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,8790
0000012386	PRESERVATIVOS/ LUBRIFICANTE UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3570
0000018147	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO ORN UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5880
0000063266	RESERVATORIO 100 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 173,8800
0000018988	SCALP (TODOS) UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3570
0000065595	SERINGA C/ AGULHA 13X3,8 1 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4500
0000065609	SERINGA C/ AGULHA 13X4,5 1 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4500
0000065552	SERINGA C/ AGULHA 25X7 10 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3920
0000065560	SERINGA C/ AGULHA 25X7 20 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000065536	SERINGA C/ AGULHA 25X7 3 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,2660
0000065544	SERINGA C/ AGULHA 25X7 5 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,2660
0000065617	SERINGA C/ AGULHA 8x0,3 1 ml UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3770
0000019119	SERINGA DESC 01 ML (INSULINA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3070
0000019143	SERINGA DESC 05 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1730
0000019178	SERINGA DESC 60 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,3600
0000019135	SERINGA DESC 03 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1920
0000019151	SERINGA DESC 10 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3330
0000019160	SERINGA DESC 20 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5380



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000028355	SERINGA PARA CIMENTO DESCARTAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 73,2400
0000019429	SISTEMA DRENAGEM MEDIASITAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 43,1500
0000027022	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL TRACH CARE	UN	MATERIAL	R\$ 37,8000
0000058106	SONDA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA SILICONE UN	UN	MATERIAL	R\$ 380,0000
0000023914	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,1190
0000052892	SONDA DE ENDO-ILUMINAÇÃO UN	UN	MATERIAL	R\$ 67,5000
0000053864	SONDA DE FOLEY 3 VIAS Nº 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 4,2890
0000054461	SONDA DE FOUCHET UN	UN	MATERIAL	R\$ 39,9140
0000052671	SONDA PEZZER Nº 36 UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,1300
0000052477	SONDA PEZZER Nº 38 UN	UN	MATERIAL	R\$ 4,8200
0000019569	SONDA DOBBHOFF (P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL) UN	UN	MATERIAL	R\$ 34,9340
0000019593	SONDA ENDODOTRAQUEAL PVC S/B Nº 3,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000051730	SONDA ENDOLASER CURVA TIP FINO UN	UN	MATERIAL	R\$ 659,4200
0000052345	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B Nº 4,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000053988	SONDA ENDOTRAQUEAL DE CARLENS PVC UN	UN	MATERIAL	R\$ 288,0000
0000064238	SONDA ENDOTRAQUEAL POLAR NORTE COM BALAO PORTEX -	UN	MATERIAL	R\$ 45,8100
0000003212	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 10,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019607	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 3,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000003263	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 4,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000019623	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 5,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000003280	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 5,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000019615	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 6,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019631	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 6,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019640	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 7,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019658	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 7,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019666	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 8,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019674	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 8,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019682	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 9,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019704	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 9,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000037800	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 2,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000037796	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 2,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000019585	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 3,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000003344	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 4,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000038253	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 5,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,4940
0000003140	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 5,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,4940
0000019577	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 6,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,4940
0000038261	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 6,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000003352	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 7,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000038270	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 7,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000003301	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 8,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000003328	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 8,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000003310	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 9,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000003204	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 9,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000054364	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BNº 4,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000019690	SONDA ENDOTRAQUEL BORRACHA C/B 22F, 30F, 32F, 34	UN	MATERIAL	R\$ 13,0510
0000038237	SONDA FOLEY 2 VIAS 30 ML 22 A 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,4190
0000019720	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 06 e 08 UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,9260
0000019739	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,9260
0000019747	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019755	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019763	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019771	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019780	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019801	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019810	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019798	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,4540
0000037818	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,4540
0000019828	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,4540
0000019836	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 26 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,4540
0000019984	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 04 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4610
0000019992	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 06 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4610
0000020001	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 08 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4610
0000020010	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4610



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000020028	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000020036	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000020044	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000020052	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 18 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000020060	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000020079	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000019844	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 04 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7400
0000019852	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 06 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7500
0000019860	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 08 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7500
0000019879	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7500
0000019887	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6690
0000019895	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6690
0000019909	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6690
0000019917	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 18 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9800
0000019925	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9800
0000019933	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9800
0000046906	SONDA P/ VITRECTOMIA ACCURUS 2500 CORTES UN	UN	MATERIAL	R\$ 208,4000
0000040002	SONDA PARA VITRECTOMIA ANTERIOR UN	UN	MATERIAL	R\$ 59,0400
0000020109	SONDA PEZZER N-30 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7300
0000020117	SONDA PEZZER N-32 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7300
0000020125	SONDA PEZZER N-40 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7300
0000020133	SONDA RETAL N 06 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6450
0000020141	SONDA RETAL N 08 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,2920
0000020150	SONDA RETAL N 10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3020
0000020168	SONDA RETAL N 12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4650



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000020176	SONDA RETAL N 14 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3360
0000020184	SONDA RETAL N 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,8650
0000020192	SONDA RETAL N 18 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3460
0000020206	SONDA RETAL N 20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7500
0000020214	SONDA RETAL N 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3810
0000020222	SONDA RETAL N 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9800
0000020230	SONDA RETAL N 26 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5190
0000020249	SONDA RETAL N 28 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7260
0000020257	SONDA RETAL N 30 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4960
0000020265	SONDA RETAL N 32 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5300
0000020273	SONDA T / DRENO KHER N 08 A 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,0500
0000020281	SONDA T N 10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,5720
0000020311	SONDA T N 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 8,0590
0000019950	SONDA URETRAL MALECOT Nº 24, 26 E 28 UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,5490
0000052434	SONDA URETRAL MALECOT Nº 12, 14 E 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,3760
0000019941	SONDA URETRAL MALECOT Nº 18, 20 E 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,5490
0000019968	SONDA URETRAL MALECOT Nº 30, 32 E 34 UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,5490
0000052426	SONDA URETRAL MALECOT Nº 36 E 38 UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,5490
0000020346	SONDA URETRAL N 06 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3610
0000020354	SONDA URETRAL N 08 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3650
0000020362	SONDA URETRAL N 10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3840
0000020389	SONDA URETRAL N 14 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4090
0000020397	SONDA URETRAL N 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3920
0000020400	SONDA URETRAL N 18 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4030
0000020427	SONDA URETRAL N 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5190
0000020338	SONDA URETRAL Nº 04 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5190
0000020370	SONDA URETRAL Nº 12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6800
0000020419	SONDA URETRAL Nº 20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7150
0000052469	SONDA URETRAL PEZZER Nº 30 A 40 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,7070
0000062804	SPLINT INTRANASAL (PAR) UN	UN	MATERIAL	R\$ 240,0000
0000021458	TENSOPLAST 4.5 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,0380
0000027596	TIRA TESTE PARA GLICOSE UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9400
0000021792	TORNEIRINHA DE 3 VIAS DESCARTAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,2800



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000053619	TRANSDUTOR DE PRESSAO (CEC) UN	UN	MATERIAL	R\$ 69,5000
0000064394	TUBO EXTENSOR QUIMIOTERAPICO UN	UN	MATERIAL	R\$ 450,0000
0000022080	TUBO VENTILAÇÃO TEFLON/SILICONE OTORRINO UN	UN	MATERIAL	R\$ 67,5000



EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024
PESSOA JURÍDICA
ANEXO IX

TABELA “E”
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS – IMAS 2024

Portaria nº 9 de 06 de fevereiro de 2024 - Artigo 1º inciso V.
DOM 06/02/2024 - Edição 8223 - Páginas 537/540.



Código	Descrição	Valor
00000010	ABSCCESSO (DRENAGEM EXTRA BUCAL)	R\$ 81,78
00000020	ABSCCESSO (DRENAGEM INTRA BUCAL)	R\$ 69,34
00000030	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	R\$ 63,75
00000040	ALVEOLOPLASTIA (POR SEGMENTO)	R\$ 31,24
00000080	APICECTOMIA BIRRADICULAR	R\$ 167,64
00000090	APICECTOMIA BIRRADICULAR COM OBTURACAO RETROGRADA	R\$ 173,99
00000100	APICECTOMIA TRIRRADICULAR COM OBTURACAO RETROGRADA	R\$ 232,15
00000110	APICECTOMIA TRIRRADICULAR	R\$ 195,07
00000120	APICECTOMIA UNIRRADICULAR	R\$ 126,49
00000130	APICECTOMIA UNIRRADICULAR COM OBTURACAO RETROGRADA	R\$ 135,89
00000140	APLICACAO DE CARIOSTATICO POR ELEMENTO SESSAO ATE 14ANOS)	⁽¹⁾ R\$ 16,00
00000170	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	R\$ 112,01
00000180	BIOPSIA DA CAVIDADE BUCAL	R\$ 59,43
00000190	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO OU INDIRETO	R\$ 33,78
00000200	CIRURGIA DE CISTO EM DESENVOLVIMENTO	R\$ 187,19
00000240	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 110,99
00000250	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	R\$ 59,43
00000270	CIRURGIA RETALHO POR SEGMENTO (POR SEGMENTO DE 1 A 6)	R\$ 98,80
00000280	CLAREAMENTO POR ELEMENTO	R\$ 76,70
00000290	CONDICIONAMENTO (POR SESSAO ATE 3)	R\$ 13,46
00000310	CONSULTA ODONTOLOGICA	R\$ 85,00
00000315	CONSULTA ODONTOPEDIATRIA	R\$ 110,00
00000320	CONSULTA ODONTOLOGICA DE URGENCIA	R\$ 90,00
00000330	CONTROLE DE PLACA BACTERIANA (POR SESSAO)	R\$ 43,43
00000340	COROA DE ACO	R\$ 71,37
00000355	FACETA EM RESINA	R\$ 120,00
00000365	COROA EM ARTGLASS	R\$ 345,00
00000370	COROA DE VENEER	R\$ 192,27
00000375	COROA METALO-CERAMICA	R\$ 510,00
00000380	COROA TOTAL METALICA	R\$ 250,51
00000400	CUNHA DISTAL	R\$ 99,82
00000470	ENXERTO LIVRE (POR ELEMENTO)	R\$ 181,86
00000520	EXCISAO DE MUCOCELE	R\$ 80,77
00000530	EXCISAO DE RANULA	R\$ 86,86
00000550	EXCISAO DE TUMOR DE GLANDULA SALIVAR	R\$ 241,55
00000570	EXODONTIA	R\$ 90,00
00000575	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	R\$ 70,00
00000670	FRENECTOMIA LABIAL SUPERIOR	R\$ 101,09



Código	Descrição	Valor
00000680	FRENECTOMIA LINGUAL OU BRIDECTOMIA	R\$ 120,00
00000690	GENGIVECTOMIA POR SEGMENTO (ATE 6 SEGMENTOS)	R\$ 122,68
00000695	GENGIVECTOMIA POR ELEMENTO	R\$ 48,19
00000700	TRATAMENTO DE HEMORRAGIA ALVEOLAR	R\$ 63,75
00000710	IMOBILIZACAO DENTARIA COM RESINA FOTO (3 DENTES)	R\$ 76,45
00000720	IMOBILIZACAO DENTARIA (3 ELEMENTOS COM FIOS, BARRAS)	R\$ 111,25
00000750	MARSUPIALIZACAO DE CISTO	R\$ 103,63
00000810	NUCLEO METALICO FUNDIDO	R\$ 120,00
00000820	ODONTOSECCAO POR ELEMENTO	R\$ 98,80
00000910	PLACA DE MORDIDA	R\$ 115,82
00000920	NUCLEO PRE FABRICADO ROSQUEAVEL C/ PREENCHIMENTO	R\$ 57,00
00000930	NUCLEO DE PREENCHIMENTO (RESINA OU IONOMERO)	R\$ 50,00
00000950	PLASTIA DO CANAL DE STENON	R\$ 146,05
00000960	POLIMENTO	R\$ 25,00
00000965	PREPARO DO CONDUTO COM RX	R\$ 33,78
00000980	PROFILAXIA (RASPAGEM CORONARIA E ATF)	R\$ 45,00
00001030	COROA PROVISORIA	R\$ 60,00
00001040	PULPOTOMIA E PULPECTOMIA	R\$ 57,40
00001050	RECOLOCACAO DE COROAS E RESTAURACAO METALICA FUNDIDA	R\$ 34,54
00001080	RECONSTRUCAO DO SULCO GENGIVO LABIAL	R\$ 130,81
00001090	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	R\$ 241,55
00001210	REDUCAO DE FRATURA DENTO ALVEOLAR INCRUENTA	R\$ 130,55
00001320	REIMPLANTE DENTE AVULSIONADO POR ELEMENTO C/ IMOBILIZACAO C/ RESINA	R\$ 134,11
00001330	REMINERALIZACAO (FLUORTERAPIA) POR SESSAO ATE 4	R\$ 84,32
00001340	REMOCAO DE CORPO ESTRANHO EM SEIO MAXILAR	R\$ 173,22
00001360	REMOCAO DE DENTES INCLUSOS IMPACTADOS	R\$ 155,95
00001361	REMOÇÃO DE DENTE INCLUSO E IMPACTADO SUPRA NUMERADO	R\$ 144,01
00001380	REMOCAO DE NUCLEO INTRARRADICULAR METALICO	R\$ 75,00
00001385	REMOCAO DE COROA	R\$ 68,07
00001400	RESTAURACAO DE AMALGAMA 1 FACE	R\$ 37,84
00001410	RESTAURACAO DE AMALGAMA 2 FACES	R\$ 48,26
00001420	RESTAURACAO DE AMALGAMA 3 FACES	R\$ 57,91
00001430	RESTAURACAO DE RESINA FOTO CL-I E CL-V	R\$ 70,00
00001440	RESTAURACAO FOTO POLIMERIZAVEL 2 FACES	R\$ 70,00
00001450	RESTAURAÇÃO DE RESINA FOTO CL II (MOD)	R\$ 115,00
00001460	RESTAURAÇÃO DE RESINA FOTO CL IV ANGULO	R\$ 115,00
00001480	RESTAURACAO DE IONOMERO DE VIDRO 1 FACE	R\$ 38,60
00001490	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	R\$ 219,71
00001510	RETIRADA DE ANCORAGEM E CERCLAGEM	R\$ 22,60



Código	Descrição	Valor
00001520	RETIRADA DE DE BLOQUEIO MAXILO MANDIBULAR	R\$ 22,60
00001530	RETIRADA DE CALCULO SALIVAR	R\$ 86,86
00001540	RETIRADA DE FIOS INTRA OU TRANS OSSEO	R\$ 28,95
00001550	RETRATAMENTO ENDODONTICO DE INCISIVOS E CANINOS	R\$ 200,00
00001560	RETRATAMENTO ENDODONTICO DE MOLARES	R\$ 400,00
00001570	RETRATAMENTO ENDODONTICO DE PRE MOLARES	R\$ 250,00
00001580	RX ATM (1 INCIDENCIA)	R\$ 26,92
00001590	RX ATM (2 INCIDENCIAS)	R\$ 78,48
00001600	RX ATM (3 INCIDENCIAS)	R\$ 83,05
00001610	RX DE ACOMPANHAMENTO	R\$ 10,00
00001620	RX BITE WING (INTERPROXIMAL) POSTERIOR	R\$ 10,00
00001630	RX CHECK UP ADULTO	R\$ 100,00
00001640	RX CHECK UP INFANTIL	R\$ 80,01
00001650	RX OCLUSAL	R\$ 24,38
00001660	RX PANORAMICA	R\$ 35,00
00001665	RX PANORAMICA COM TRAÇADO	R\$ 40,00
00001670	RX PERIAPICAL	R\$ 10,00
00001680	RX TECNICA DE LOCALIZACAO TOPOGRAFICA	R\$ 16,51
00001700	RX SEIO MAXILAR	R\$ 27,94
00001703	RX MAXILAR INFERIOR (PA E OBLIQUA 1 INC.)	R\$ 22,86
00001704	RX MAXILAR INFERIOR (PA E OBLIQUA 2 INC.)	R\$ 42,16
00001740	SULCOPLASTIA POR ARCADA	R\$ 57,65
00001750	SUTURA MULTIPLA DA FACE	R\$ 75,94
00001760	SUTURA SIMPLES DA FACE	R\$ 34,54
00001790	TRATAMENTO DE PROCESSO AGUDO (POR SESSAO)	R\$ 53,84
00001800	TRATAMENTO DE DENTE COM RIZOGENESE INCOMPLETA POR SESSAO	R\$ 34,79
00001810	TRATAMENTO NAO CIRURGICO DE PERIODONTITE AVANCADA POR SEGMENTO	R\$ 55,88
00001815	TRATAMENTO DE GENGIVITE (POR SEGMENTO)	R\$ 22,86
00001820	TRATAMENTO NAO CIRURGICO DE PERIODONTITE LEVE POR SEGMENTO	R\$ 37,33
00001825	CONTROLE DA PERIODONTITE AVANCADA	R\$ 27,94
00001830	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO SINUSAL OU BUCO NASAL COM REBATIMENTO DE RETALHO	R\$ 154,94
00001850	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL	R\$ 68,58
00001860	TRATAMENTO DE PERFURACAO (ATE 3 SESSOES)	R\$ 70,35
00001870	TRATAMENTO ENDODONTICO PRE MOLARES	R\$ 180,59
00001875	TRAT. ENDO. DE PRE MOLARES COM LESAO	R\$ 180,59
00001880	TRATAMENTO ENDODONTICO EM INCISIVOS E CANINOS	R\$ 143,76
00001885	TRAT.ENDO.DE INCISIVOS E CANINOS COM LESAO	R\$ 143,76
00001890	TRATAMENTO ENDODONTICO MOLARES	R\$ 305,00
00001895	TRAT. ENDO. DE MOLAR COM LESAO	R\$ 302,26



Código	Descrição	Valor
00001940	ULOTOMIA OU ULECTOMIA	R\$ 31,24
00001950	URGENCIA ENDODONTICA (INDEPENDENTE DO TRATAMENTO)	R\$ 90,00
00001970	PACOTE DE PREVENCAO ODONTOLOGICA	R\$ 130,00
34010084	TOMOGRFIA DE ATM BILATERAL	R\$ 397,27
70397007	TOMOGRFIA DE MANDIBULA	R\$ 275,41
70398003	TOMOGRFIA DE MAXILA	R\$ 275,41
70398011	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA PARA 1 SEGMENTO	R\$ 153,97
70398020	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA PARA 2 SEGMENTOS	R\$ 209,00
70398038	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA ATM	R\$ 297,00



EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024
PESSOA JURÍDICA
ANEXO IX

TABELA “F”
ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS – IMAS 2024;

Portaria nº 9 de 06 de fevereiro de 2024 - Artigo 1º
inciso VI. DOM 06/02/2024 - Edição 8223 - Páginas
541/575.



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000065277	ACETABULO I-TAPPER QUADRIL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.515,0000
0000058017	AGULHA PARA BIOPSIA VERTEBRAL COM TIPO TREFINA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.287,0000
0000057428	AGULHA PARA PUNÇÃO TRANSEPTAL (BROCKENBROUGH) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.674,0000
0000061913	AGULHA RADIOFREQUENCIA (RENAL) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 14.850,0000
0000056449	ALÇA DE POLIPECTOMIA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 99,0000
0000056448	ALÇA DE RESSECÇÃO PARA RTU UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 150,0000
0000064661	ALÇA POLIPECTOMIA DESCARTAVEL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 160,0000
0000064157	ALÇA POLIPECTOMIA PEDIATRICA 0 A 3 ANOS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 171,0000
0000099123	ANCORA BIOABSORVIVEL COM 02 FIOS ALTA RESISTENCIA	UM	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.485,0000
0000028410	ANCORA TITANIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 324,0000
0000058114	ANEL DE FERRARA - ARCO 210° UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 567,0000
0000055476	ANEL DE FERRARA - ARCO 90° / 120° A 160° UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 224,7800
0000001376	ANEL DE REFORCO ACETABULAR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 78,5700
0000001392	ANEL PARA ANULOPLASTIA VALVULAR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 176,6800
0000064912	ANTENA IMPLANTE COCLEAR N5 UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.242,0000
0000001619	ARRUELA DENTADA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 31,3200
0000001627	ARRUELA EM "C" UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4,9700
0000001635	ARRUELA PARA PARAFUSO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5,4000
0000053287	ARRUELAS DE TITANIO PARA CIRURGIA DA COLUNA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 72,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000056340	ASPIRADOR ULTRASSONICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.050,0000
0000058041	AVITENE EM PO 01 GR	GR	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.260,0000
0000057444	BAINHA ARAMADA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 429,3000
0000055638	BAINHA DE MULLINS (DUPL) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 989,8200
0000062081	BALAO DE CORTE ANGIOPLASTIA CORONARIA (CUTTING BA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.000,0000
0000059072	BALAO DE DILATAÇÃO, CATETER 1.9MM X 200CM	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 938,0000
0000067504	BALÃO EXTRATOR CALCULOS BILARES	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 950,0000
0000060658	BALAO FARMACOLOGICO PERIFERICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 8.900,0000
0000057096	BALAO PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA DISTAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.483,0000
0000062863	BALAO PARA DILATAÇÃO BILIAR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 891,0000
0000056499	BALAO PARA MEDIÇÃO DE CIA E FOP UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.117,3500
0000062642	BALAO REMODELAMENTO VENOSO INTRACRANIANO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.950,0000
0000062340	BALAO VARIZES ESOFAGICAS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.170,0000
0000028380	BARRA ERIK (DISPOSITIVO PARA FIXAÇÃO MAXILAR)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 60,7500
0000063088	BISTURI DE ARGONIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 648,0000
0000063819	BISTURI HARMONICO (MODELO FOCUS) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.070,0000
0000060615	BISTURI HARMONICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.620,0000
0000121314	BOLSA DE RETIRADA DE ESP 720ML	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 877,5000
0000063413	BOLSA ENDOCATH 10MM	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 899,6000
0000002755	BOTAO PARA CRANIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 225,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000061174	BROCA DE DRILL (CRANIOTOMIA) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 750,0000
0000065153	CABECA CERAMICA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.540,0000
0000003077	CABEÇA - OMBRO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.521,9000
0000003079	CABECA INTERCAMBIAL CERAMICA LÉPINE	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.022,0000
0000027723	CABEÇA INTERCAMBIÁVEL - QUADRIL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 648,8700
0000062103	CABEÇA INTERCAMBIÁVEL CERAMICA (ZIMMER) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.516,6700
0000061760	CABEÇA INTERCAMBIÁVEL CERAMICA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.200,0000
0000027812	CABECA UMERAL ECCENTRA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 358,5000
0000055778	CABO P/ CODIGO 5923-4 (NEUROLOGIA) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.867,0400
0000066052	CAGE ALIF + 4 PARAFUSOS	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 11.524,8000
0000060852	CAGE EM BANANA EM PEEK RADIOTRANSARENTE UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.000,0000
0000060860	CAGE EM PEEK RADIOTRANSARENTE COM TRAVA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.430,0000
0000053449	CAGE EM PEEK RADIOTRANSARENTE UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.000,0000
0000064866	CALÇO FEMORAL DISTAL JOELHO 10MM ICONACY UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.370,0000
0000064874	CALÇO FEMORAL DISTAL TRABECULAR JOELHO ICONACY UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 11.538,0000
0000064904	CALÇO FEMORAL POSTERIOR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.370,0000
0000064726	CALÇO TIBIAL 4MM LCCK UM	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.370,0000
0000064882	CALÇO TIBIAL PROXIMAL TRABECULAR JOELHO ICONACY U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 11.538,0000
0000055956	CARGA GRAMPEADOR 45MM 6 LINHAS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 615,3800
0000057584	CARGA PARA GRAMPEADOR CURVO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 270,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000052957	CARGA PARA GRAMPEADOR LINEAR - TODOS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 254,0000
0000003743	CATETER BALAO ANGIO.RECEM-NATO, LACT.,BERRMANN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 114,1800
0000061980	CATETER ABLAÇÃO ELETROFISIOLOGIA IRRIGADO (COM CO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.636,8800
0000061972	CATETER ABLAÇÃO ELETROFISIOLOGIA NAO IRRIGADO (CO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.963,7800
0000058700	CATETER ANGIOGRAFICO HIDROFILICO ARAMADO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 405,9000
0000052965	CATETER ATRIAL / PERITONEAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 126,5900
0000003891	CATETER BALAO ATRIO SEPTOSTOMIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 405,0000
0000003972	CATETER BALAO EMBOLECTOMIA ARTERIAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 320,0000
0000003859	CATETER BALAO ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTAN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 450,0000
0000056235	CATETER BALAO COMPLACENTE RELIANTE UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.000,0000
0000058998	CATETER BALAO DE DILATAÇÃO DO ESOFAGO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 938,0000
0000056529	CATETER BALAO DE OCLUSAO - ANEURISMA CEREBRAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.885,0000
0000024791	CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA CORONARIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 414,0000
0000003905	CATETER BALAO PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.386,0000
0000063614	CATETER BALAO PARA VALVOPLASTIA - BAIXO PERFIL (E	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.880,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000003913	CATETER BALAO PARA VALVOPLASTIA (EXCETO MITRAL) U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.300,0000
0000058300	CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFERICA (PICC) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 450,0000
0000058459	CATETER DIAGNOSTICO ELETROFISIOLOGIA CIRCULAR/CIR	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.970,3500
0000061964	CATETER DIAGNOSTICO ELETROFISIOLOGIA DECAPOLAR (C	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.935,3500
0000061956	CATETER DIAGNOSTICO ELETROFISIOLOGIA DUODECAPOLAR	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.302,4500
0000061948	CATETER DIAGNOSTICO ELETROFISIOLOGIA QUADRIPOlar	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.869,7500
0000057126	CATETER DRENAGEM (HIDROCEFALIA) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 446,5400
0000052680	CATETER DUPLO J - UROLOGICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 140,0000
0000059447	CATETER GUIA ACESSO DISTAL CROMADO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.400,0000
0000004049	CATETER GUIA ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 71,8800
0000051861	CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 200,0000
0000060321	CATETER INTRATECAL COM INTRODUTOR PARA BOMBA DE F	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.752,6800
0000052760	CATETER MAGIC -TODOS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.420,2000
0000052850	CATETER MICRO REFORÇADO (REBAR) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.500,0000
0000057436	CATETER MULTIPERFURADO PARA INFUSAO DE TROMBOLITI	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.407,7800
0000004103	CATETER MULTIPOLAR (ESTUDO ELETROFISIOLOGIA/DIAGNOSTICO)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 343,8500



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000024937	CATETER NIH (TODOS) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 174,8300
0000055484	CATETER P/ DIALISE PERITONEAL TENCKHOFF UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 251,9000
0000037176	CATETER P/ INFUSAO DE QUIMIOTERAPIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 140,7800
0000056359	CATETER PARA PIC DIGITAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.210,0000
0000052981	CATETER PARA TERMODILUIÇÃO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 191,9900
0000066044	CATETER PERIFERICO PARA TROMBECTOMIA ASPIREX	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 13.800,0000
0000064203	CATETER PERMCATH HEMODIALISE PEDIATRICO 8FRX18 UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.620,0000
0000056510	CATETER PESCADOR PARA COLOCAÇÃO DE PROTESE - CIA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.952,0000
0000029742	CATETER PIGTAIL - TODOS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 48,6000
0000055859	CATETER PIGTAIL MILIMETRADO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.300,0000
0000054801	CATETER RETRIEVER (LAÇO/ALÇA) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 672,3000
0000060704	CATETER ROTALINK PARA ATERECTOMIA ROTACIONAL (ROT	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.900,0000
0000025160	CATETER SONES 8F N. 7540 2.50 X 20 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 127,5800
0000003930	CATETER SWANGANS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 313,7000
0000004324	CATETER VALVULA EM Y UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 258,1900
0000004332	CATETER VENTRICULAR COM RESERVATORIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 80,0800
0000004340	CATETER VENTRICULAR ISOLADO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 39,3700
0000054747	CELL SAVER (TRANSFUSAO AUTOLOGA) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.600,0000
0000027782	CENTRALIZADOR P/ PROTESE DE QUAQDRIL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 220,0000
0000024260	CERA P/ OSSO EV	EV	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 14,1800



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000055573	CESTA EXTRATORA CALCULO DORMIA (UN)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.324,9100
0000067512	CESTA EXTRATORA CALCULOS BILARES	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.159,4800
0000067539	CESTA P/ LITROTRIPSIA BILIAR	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.300,0000
0000004960	CIMENTO COM ANTIBIOTICO 40GR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 187,5000
0000063363	CIMENTO CRANIOPLASTIA 30G UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.430,0000
0000004979	CIMENTO ORTOPEDICO 40GR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 44,0000
0000064750	CIMENTO OSSEO RADIOPACO G3-40 UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 342,0000
0000065072	CLIP ENDOSCOPICO GASTRINTESTINAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 450,0000
0000005347	CLIPS PARA ANEURISMA EM COBALTO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 540,0000
0000060887	CLIPS PARA ANEURISMA EM TITANIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 847,6000
0000060895	CLIPS PARA ANEURISMA TEMPORARIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 508,6800
0000005800	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PR	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 536,0000
0000065129	COMPONENTE ACETABULAR LINEAR POLIETILENO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.971,0000
0000061328	COMPONENTE ACETABULAR LINER POLIETILENO (ZIMMER)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.458,7600
0000061301	COMPONENTE ACETABULAR METAL TRABECULAR TANTALO PR	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 12.528,0000
0000005789	COMPONENTE ACETABULAR METALICO POLIETILENO OU REV	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.437,8000
0000061329	COMPONENTE ACETABULAR SEM CIMENTO (LEPINE)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.842,0000
0000065102	COMPONENTE ACETABULAR TRABECULAR REVISAO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 11.061,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000062090	COMPONENTE ACETABULAR TRABECULAR TANTALO REVISAO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 14.004,0000
0000065099	COMPONENTE ACETABULAR TRABECULAR TMR/TMW REVISAO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 14.004,0000
0000900001	COMPONENTE ACETABULAR TRILOGY	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.749,5900
0000060542	COMPONENTE BASE TIBIAL METALICA UNICOMPARTIMENTAL	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.244,1600
0000005837	COMPONENTE BASE TIBIAL ROTA FLEX	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.178,0000
0000005819	COMPONENTE BASE TIBIAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.455,0000
0000065170	COMPONENTE CONE REVISAO FEMORAL	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 13.432,5000
0000053007	COMPONENTE DE AUMENTO FEMURAL P/ REVISAO - JOELHO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.057,0000
0000053031	COMPONENTE DE AUMENTO TIBIAL PARA REVISAO DE PROT	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.057,0000
0000005835	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.411,2000
0000064785	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO REVISAO JOELHO ICONA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 11.745,0000
0000005967	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO QUADRIL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.275,0000
0000066273	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIA JOELHO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.340,2400
0000005836	COMPONENTE FEMORAL ROTA FLEX	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.681,0000
0000063908	COMPONENTE FEMURAL CORPO CONE DE REVISÃO (ZIMMER)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 14.509,8000
0000052990	COMPONENTE FEMURAL P/ REVISAO PROTESE DE JOELHO U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.171,0000
0000060534	COMPONENTE FEMURAL UNICOMPARTIMENTAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 7.237,5800



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000005851	COMPONENTE GLENOIDAL - OMBRO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 891,7000
0000005860	COMPONENTE NAO CIMENTADO PARA REVISAO (1) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.737,0000
0000005886	COMPONENTE PARCIAL FEMORAL THOMPSON QUADRIL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 414,0000
0000005908	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO OU FIXAÇÃO BIOLOGICA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 207,9900
0000005839	COMPONENTE PATELAR CROSS LINK 33MM ROTA FLEX	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 387,0000
0000061905	COMPONENTE PATELAR IMPORTADO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.575,9000
0000060550	COMPONENTE PLATEAU TIBIAL UNICOMPARTIMENTAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.718,2600
0000005838	COMPONENTE PLATO TIBIAL CROSS LINK ROTA FLEX	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.980,0000
0000005924	COMPONENTE POLIETILENO PROTESE DE JOELHO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.100,0000
0000064793	COMPONENTE TIBIAL FIXO CIMENTADO JOELHO ICONACY U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.606,5200
0000053023	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO OU	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.500,0000
0000005940	COMPONENTE TOTAL CIMENTADO SEM CABEÇA QUADRIL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 714,6000
0000005959	COMPONENTE UMERAL - OMBRO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 7.082,6000
0000027804	COMPONENTE UMERAL ECCENTRA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 810,9400
0000053058	COMPONENTE UMERAL P/ REVISAO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 707,4000
0000064742	CONE AUMENTO FEMORAL TRABECULAR PEQUENO 50MM DIR	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 18.000,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000064734	CONE AUMENTO TIBIAL FULL TRABECULAR JOELHO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 18.000,0000
0000006009	CONJUNTO PLACA ANGULADA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 594,2000
0000051756	CONJUNTO COMPLETO DE CDI (CARDIOVERSOR-DESFIBRILA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 36.089,3800
0000058874	CONJUNTO COMPLETO DE CDI/RESSICRONIZADOR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 50.422,4800
0000053074	CONJUNTO DE CATETER SHUNY PARA CAROTIDA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.608,8200
0000063185	CONJUNTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (CEC) - NEON	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.195,0000
0000063673	CONJUNTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPOREA (CEC) ? ADUL	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.700,0000
0000053090	CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 11.088,0000
0000006025	CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.100,0000
0000028371	CONJUNTO HIDROCEFALIA MINI MEDIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 845,8000
0000059277	CONJUNTO IMPLANTE COCLEAR (+PROCESSADOR+ELETRODOS	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 50.400,0000
0000057550	CONJUNTO PARA ACESSO TRANSJUGULAR AO FIGADO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.760,0000
0000006068	CONJUNTO PARA HIDROCEFALIA DE BAIXO PERFIL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 761,2200
0000006076	CONJUNTO PARA HIDROCEFALIA STANDART UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 497,0600
0000053104	CONJUNTO PARA VALVULOPLASTIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.685,5000
0000029238	CONJUNTO PLACA TIPO CONVENTRY UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 54,2100



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000055794	CONJUNTO TRANSFIX TITANIO - LIGAMENTO DE JOELHO U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 752,0000
0000025410	CONTROLE REMOTO PARA PROCESSADOR FINETUNER (03132)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.606,0000
0000025232	CORDA GUIA 0,014 CONVENCIONAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 200,0000
0000025208	CORDA GUIA 0,35 (CONVENCIONAL OU HIDROFILICA) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 112,5000
0000025178	CORDA GUIA 014 300CM 22235 M UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 637,5000
0000066974	CORPO CENTRAL ROTATORIO PARA TIBIA/ONCO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.570,0000
0000054291	CROSSLINK (SISTEMA FIXAÇÃO TRANSVERSAL CIRURGIA D	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 648,0000
0000061310	CUNHA TRABECULAR TANTALO (ZIMMER) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 13.707,0000
0000065110	CUNHA TRABECULAR QUADRIL ICONACY UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 7.650,0000
0000056480	DISPOSITIVO DE LIBERAÇÃO DE PROTESE PARA - C. I.	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.126,5000
0000057533	DISPOSITIVO DE OCLUSAO ARTERIAL DO DUCTO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 12.150,0000
0000057541	DISPOSITIVO DE OCLUSAO SEPTAL VENTRICULAR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 25.650,0000
0000063240	DISPOSITIVO DE OCLUSAO VASCULAR (PERCLOSE) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.025,0000
0000053430	DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENÇÃO DE ESPAÇO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.170,0000
0000057983	DISPOSITIVO SUBSTITUIÇÃO CORPO VERTEBRAL DISTRAÇA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 29.000,0000
0000066877	DISTAL DE FEMUR C/ARTICULAÇÃO/ ONCO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.890,5000
0000062359	DISTRATOR MANDIBULAR LOGIC CURVO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 43.200,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000063258	DRENO DE SUCÇÃO CONTINUA (TIPO BLAKE) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 264,6000
0000007943	ELETRODO ENDOCARDIACO COM ISOLAMENTO (1) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 973,7000
0000064424	ELETRODO ESTIMULADOR NERVO VAGO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 24.120,0000
0000059242	ELETRODO P/ NEUROESTIMULADOR 5923-4 UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 16.058,7000
0000061360	ELETRODO P/ NEUROESTIMULADOR 6047-0 (DOR) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 8.100,0000
0000055760	ELETRODO P/ESTIMULAÇÃO CEREBRAL PROFUNDA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 16.349,7000
0000059951	ELETRODO PARA CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.366,8400
0000059374	ELETRODO PARA QUADRIL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.620,0000
0000065340	ELETRODO PROFUNDIDADE MONITORIZAÇÃO EEG FORAME OV	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 26.289,0000
0000061573	ELETRODO SEIO CORONARIANO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.951,0500
0000060100	ELETRODOS DE AGULHAS PARA MONITORIZAÇÃO DO NERVO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.700,0000
0000061093	ELETRODOS P/ MONITORIZAÇÃO INTRA OPERATORIA DO NE	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.150,0000
0000055964	ENDO GRAMPEADOR 45MM 6 LINHAS HF UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.404,0000
0000056170	ENDOPROTESE TORACICA RETA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 26.775,0000
0000056200	ENDOPROTESE AORTO-ILIACA CONICA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 22.950,0000
0000056189	ENDOPROTESE BIFURCADA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 22.950,0000
0000008060	ENDOPROTESE DIAFISARIA DA TIBIA/UMERO/FEMUR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.129,9500
0000008087	ENDOPROTESE DISTAL C/ ARTICULACAO UMERAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.814,4000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000027855	ENDOPROTESE DISTAL FEMURAL COM ARTICULACAO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.112,4800
0000062332	ENDOPROTESE FENESTRADA AORTA ABDOMINAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 85.500,0000
0000063738	ENDOPROTESE FENESTRADA PARA ILIACA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 42.750,0000
0000060623	ENDOPROTESE HIBRIDA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 35.100,0000
0000056219	ENDOPROTESE ILIACA (EXTENSAO) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 10.000,0000
0000056227	ENDOPROTESE OCLUSOR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 9.180,0000
0000058092	ENDOPROTESE PARA ARTERIAS PERIFERICAS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 13.600,0000
0000008117	ENDOPROTESE PROXIMAL C/ ARTICULACAO - FEMURAL OU	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.511,0000
0000008141	ENDOPROTESE PROXIMAL UMERO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.166,4000
0000059323	ENDOPROTESE RECOBERTA COM PTFE PARA TIPS E INTRO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 16.200,0000
0000056197	ENDOPROTESE RETA (EXTENSAO) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 9.180,0000
0000008095	ENDOPROTESE TIBIAL DISTAL COM ARTICULACAO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.814,4000
0000008133	ENDOPROTESE TOTAL BIARTICULADA (1) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.916,0000
0000063894	ENDOPROTESE VASCULAR PERIF. DE NITINOL E PTFE	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 25.000,0000
0000067261	ENDOPROTESE VASCULAR PERIFERICA COM REVESTIMENTO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 42.000,0000
0000057690	ENDOPROTESE VASCULAR TORACICA - ESPECIFICACAO II	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 36.000,0000
0000063789	ENXERTO ARTERIAL BIOLÓGICO (BABYGRAFT) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.050,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000008265	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO - D	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.791,0000
0000008273	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO - ATE 30 CM U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.215,0000
0000063118	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO ? DE 30 A 60	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.600,0000
0000008281	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 599,2200
0000062421	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO INORGANICO + VAL	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 9.450,0000
0000008290	ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.064,3000
0000058688	ENXERTO ENDOVASCULAR C/ RAMIFICAÇÃO ILIACA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 44.550,0000
0000058696	ENXERTO ENDOVASCULAR PARA AAA - 3 MODULOS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 59.400,0000
0000054763	ENXERTO OSSEO (CERAMICAS FOSFO-CALCICAS) GR	GR	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 65,0000
0000060755	ENXERTO OSSEO BOVINO ESPONJOSO (BUCOMAXILO) 2G UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.880,0000
0000061450	ENXERTO OSSEO RHBMP-2 12MG + ESPONJA COLAGENO 7,5	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 25.830,8100
0000055301	ENXERTO PTFE ARAMADO 10MMX50CM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.240,0000
0000008362	ENXERTO TUBULAR PTFE (politetrafluoroetileno) 70CM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.592,0100
0000062723	ESPAÇADOR ANTIBIOTICO QUADRIL / JOELHO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 8.140,0000
0000029009	ESPAÇADOR DE TENDAO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.185,8500
0000064840	ESPAÇADOR TIBIAL JOELHO 7MM P/ C. TIBIAL ICONACY	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.015,0000
0000065285	ESPAÇADOR TITANIO I-HIP QUADRIL ICONACY UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.880,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000066893	ESPESSOR ACABAMENTO PARA FEMUR/TIBIA/UMERO/ ONCO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 500,0000
0000053120	EXPANSOR PARA RECONSTRUÇÃO MAMARIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 855,0000
0000061379	EXTENSÃO P/ ELETRODO DE NEUROESTIMULADORES (DOR)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.715,0000
0000061441	EXTENSAO PARA GERADOR DE PULSO (6143-3) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.854,5000
0000057738	FIBRA LASER PARA UROLOGIA (UN)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.093,9600
0000063703	FIBRA OPTICA CHANDELIER ENDOILUMINAÇÃO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 448,4900
0000052752	FIBRA OPTICA ILUMINAÇÃO DESC. S. BULLET UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 268,0300
0000057495	FILTRO BARREIRA E REGENERADOR DE CALOR E UMIDADE	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 21,6000
0000036684	FILTRO DE LEUCOCITOS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 104,2400
0000009210	FILTRO DE LINHA ARTERIAL (1) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 62,6900
0000036692	FILTRO DE PLAQUETAS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 135,3200
0000009229	FILTRO PARA CARDIOPLEGIA (1) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 22,0800
0000055280	FILTRO PROTETOR DE CAROTIDA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.550,0000
0000009245	FILTRO SANGUE ARTER. P/RECIRCULACAO DE PERFUSAO(1	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 40,9900
0000063835	FILTRO VEIA CAVA NÃO REMOVIVEL C/ GUIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.411,7200
0000050725	FILTRO VEIA CAVA REMOVIVEL C/ GUIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.220,0000
0000053872	FIO ACIFLEX 0 S/ AG BSS - 26T EV	EV	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2,6100
0000000159	FIO ACIFLEX 1 C/ AGULHA 4.0 1/2 - M660G EV	EV	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 47,9400
0000063380	FIO ACIFLEX 1 S/AG UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5,7200



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000053880	FIO ACIFLEX 2-0 S/ AG BSS - 28T EV	EV	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5,7200
0000000132	FIO ACIFLEX 4 C/ AGULHA 26MM 1/2 - M625G EV	EV	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 51,8900
0000000140	FIO ACIFLEX 5 C/ AGULHA 4,80 1/2 - M653G EV	EV	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 67,4500
0000000167	FIO ACIFLEX 6 C/ AGULHA 4,80 1/2 - M654-G EV	EV	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 67,5000
0000052817	FIO GUIA 007 UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.130,3000
0000058726	FIO GUIA HIDROFILICO - PONTA FLEXIVEL COM 16 CM D	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.035,0000
0000056502	FIO GUIA PARA PROTESE - C. I. A UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 655,2000
0000060720	FIO GUIA ROTAWIRE PARA ATERECTOMIA ROTACIONAL (RO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.400,0000
0000051853	FIO GUIA TRANSEND EX PLATINUM 14 UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.635,0000
0000009270	FIO LISO DE STEINMAMM / KIRSCHNER UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 11,0000
0000055808	FIXAÇÃO DINAMICA DE COLUNA VERTEBRAL 01 NIVEL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 24.840,9000
0000009369	FIXADOR DINAMICO P/ FEMUR OU TIBIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 710,0000
0000009377	FIXADOR DINAMICO P/ MAO OU PE UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 450,0000
0000009385	FIXADOR DINAMICO P/ PELVE UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 801,0000
0000009393	FIXADOR DINAMICO P/ RADIO OU HUMERO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 450,0000
0000009415	FIXADOR DINAMICO PARA BUCO-MAXILO-FACIAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 351,0000
0000053155	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR OU SEMI-CIRCULAR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 905,0000
0000053147	FIXADOR EXTERNO COM SISTEMA CORREÇÃO ANGULAR E OU	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.050,0000
0000062812	FIXADOR EXTERNO LINEAR LATERAL LRS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 17.550,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000053163	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA SISTEMA DE ALONGA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 820,0000
0000025569	FLUXOR -ARTROSCOPIA (ARTROFLUXOR OU IRRIGOPLAS)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 59,9600
0000063371	FORMA PERSONALIZADA CRANIOPLASTIA COM CIMENTO (US	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 21.150,0000
0000061182	FRESA TREPANAÇÃO/CONICA (NEUROCIRURGIA) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.000,0000
0000010200	GANCHO SUPERIOR DE DISTRACAO (TODOS) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 549,0000
0000051888	GERADOR DE CARDIOVERSOR- DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 26.113,0000
0000061433	GERADOR DE PULSO NAO RECARREGAVEL BILATERAL PARA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 54.000,0000
0000061581	GERADOR DESFIBRILADOR MULTISITIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 34.507,6100
0000064416	GERADOR ESTIMULADOR NERVO VAGO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 130.913,1000
0000062715	GRAMPEADOR ENDOSCOPICO HERNIA SECURE STRAP UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.700,0000
0000029106	GRAMPEADOR INTRALUMINAL (CIRCULAR) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 863,4600
0000012637	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 929,7000
0000061697	GRAMPEADOR LINEAR ENDOSCOPICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.530,0000
0000061735	GRAMPEADOR ROTICULADOR DESCARTAVEL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 990,0000
0000054038	HALO CRANIANO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 639,9000
0000054038	HALO CRANIANO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 639,9000
0000064815	HASTE 18MM JOELHO ICONACY UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.623,5000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000064823	HASTE 20MM JOELHO ICONACY UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.623,5000
0000028002	HASTE BLOQUEADA PARA TIBIA OU INTRAMEDULAR RETROG	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 750,0000
0000011002	HASTE DE COMPRESSAO/DISTRAÇÃO HARRINGTON - TODAS U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 367,2000
0000061832	HASTE FEMORAL FIBER METAL (ZIMMER) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 8.221,5000
0000065145	HASTE FEMORAL NÃO CIMENTADA QUADRIL ICONACY UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.030,0000
0000053015	HASTE FEMORAL PARA REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.420,0000
0000053228	HASTE FEMURAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.580,0000
0000027995	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA (FEMUR / UMEMO / TIB	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.750,0000
0000053210	HASTE INTRAMEDULAR FEMURAL FLEXIVEL EM TITANIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 719,1000
0000065161	HASTE MODULAR DE REVISAO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 12.088,8000
0000053392	HASTE PARA CIRURGIAS DE COLUNA - TODAS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 425,0000
0000063916	HASTE TAPER ZMR DE REVISÃO (ZIMMER) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 12.101,4000
0000053040	HASTE TIBIAL PARA REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOE	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 531,0000
0000011100	HEMOSTATICO - CELULOSE ALTA DENSIDADE (SURGICEL)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 117,0100
0000010430	HEMOSTATICO - ORIGEM PORCINA (GELFOAN / SPONGOSTA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 135,2400
0000062944	IMPLANTE AUDITIVO DE CONDUÇÃO OSSEA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 38.133,0000
0000065765	IMPLANTE COCLEAR SYNCHRONY MI200 + PROCESSADOR SO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 67.795,2000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000059102	IMPLANTE DE POLIETILENO CRANIO FACIAL 47 mmx28 mm	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 7.110,0000
0000065188	IMPLANTE NAO VALVULADO PARA GLAUCOMA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.665,0000
0000059960	IMPLANTE P/ INCONTINENCIA URINARIA E REFLUXO (SER	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.385,0000
0000055140	IMPLANTE PARA ANEURISMA (HIDROCOIL) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 9.081,0000
0000054895	INFUSOR DE DROGAS DESCART. QUIMIOTERAPIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 317,5200
0000027724	INSERTO ACETABULAR EM CERAMICA (LEPINE)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.780,0000
0000064807	INSERTO TIBIAL BLOQ REVISAO JOELHO ICONACY UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.303,0700
0000064580	INSERTO UMERAL PROTESE REVERSA OMBRO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.337,0000
0000058777	INTRODUTOR ARAMADO C/ VALVULA FLEXOR, DILATADOR H	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.706,3000
0000058734	INTRODUTOR ARAMADO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.696,0000
0000057703	INTRODUTOR PARA ENDOPROTESE VASCULAR TORACICA - E	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.215,0000
0000051780	JOGO CABOS PARA DESCONEXAO DAS MICROMOLAS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.000,0000
0000057460	KIT CATETER EMBOLECTOMIA ARTERIAL PRONTO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.312,0000
0000054950	KIT LIGADURA ELASTICA P/ VARIZES DE ESOFAGO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.040,0000
0000062650	KIT ARTRODESE COLUNA CERVICAL 1 NÍVEL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.629,7600
0000062669	KIT ARTRODESE COLUNA CERVICAL 2 NIVEIS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 10.224,9600
0000062677	KIT ARTRODESE COLUNA CERVICAL 3 NIVEIS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 12.956,1600



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000062685	KIT ARTRODESE COLUNA CERVICAL 4 NIVEIS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 15.700,0000
0000058564	KIT ARTROPLASTIA DE REVISAO DE JOELHO - INCLUI TO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 14.085,0000
0000058572	KIT ARTROPLASTIA DE REVISAO DO QUADRIL - INCLUI T	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 11.250,0000
0000063126	KIT ARTROSCOPIA DE ATM (BUCOMAXILOFACIAL) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.900,0000
0000054968	KIT ARTROSCOPIA OMBRO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.700,0000
0000057339	KIT ARTROSCOPIA PARA LESOES DE MANGUITO ROTADOR U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.200,0000
0000056430	KIT CATETER BALAO DILATADOR URETERAL E URETRAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.170,0000
0000054402	KIT CONJUNTO PARA VERTEBROPLASTIA COMPLETO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.800,0000
0000054356	KIT DRENAGEM PERCUTANEA PARA NEFROSTOMIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 990,0000
0000058882	KIT ELETRODOS SUPERFICIE (ELETROFISIOLOGIA) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.250,0000
0000057231	KIT ENDOPROTESE VASCULAR BIFURCADA + EXTENSAO+INT	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 39.780,0000
0000055832	KIT ENDOPROTESE VASCULAR BIFURCADA TALENT UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 34.425,0000
0000054186	KIT ESCOLIOSE UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 34.575,9800
0000060461	KIT ESTIMULADOR NERVO VAGO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 157.553,1000
0000063932	KIT GRANUFOAM SILVER ? TAM PEQUENO ? CURATIVO A V	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.432,6100
0000062138	KIT LASER DIODO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.850,0000
0000055417	KIT MONITORIZACAO PRESSAO INTRACRANIANA (TODOS) U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.070,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000062170	KIT NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.410,0000
0000060429	KIT NEUROENDOSCOPIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 7.200,0000
0000059234	KIT NEUROESTIMULADOR NAO RECARREGAVEL (DOR) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 46.941,3000
0000060470	KIT NEUROESTIMULADOR RECARREGÁVEL (DOR) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 58.590,0000
0000055875	KIT P/ ARTRODESE COLUNA DORSO-LOMBAR EM 1 NIVEL U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.524,8000
0000055883	KIT P/ ARTRODESE COLUNA DORSO-LOMBAR EM 2 NIVEIS	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 8.520,8000
0000055891	KIT P/ ARTRODESE COLUNA DORSO-LOMBAR EM 3 NIVEIS	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 10.796,8000
0000055646	KIT P/ VALVULOPLASTIA MITRAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 13.780,8000
0000054275	KIT P/AFERESE PLASMAFERESE TERAPEUTICA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 972,5600
0000064173	KIT PARA CIRURGIA DE OBESIDADE MORBIDA C/VIDEO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 7.553,0000
0000063975	KIT PARA CIRURGIA DE SEPARAÇÃO DE DEDOS - SINDACT	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 8.364,6700
0000056367	KIT PARA ESTEREOTAXIA / NEURO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 7.200,0000
0000060836	KIT PARA ESTUDO INTRACORONARIANA PARA ULTRASSONOGR	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.597,8800
0000064963	KIT PARA OCLUSAO PERCUTANEA APENDICE ATRIAL ESQUE	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 32.400,0000
0000057410	KIT PARA URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.820,0000
0000057401	KIT PARA URETERORRENOLITOTRIPSIA SEMI-RIGIDA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.000,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054020	KIT PROTESE HIBRIDA DE QUADRIL PRIMÁRIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.907,0000
0000062790	KIT PROTESE REVERSA OMBRO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 43.380,0000
0000054003	KIT PROTESE TOTAL DE JOELHO PRIMÁRIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.600,0000
0000054011	KIT PROTESE TOTAL DE QUADRIL CIMENTADA PRIMARIA U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.601,0000
0000058076	KIT RIZOTOMIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.400,0000
0000054160	KIT SISTEMA OCCIPITO CERVICAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 30.091,4200
0000063177	KIT SONDA BOTTON MIC-KEY PARA GASTROSTOMIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.250,0000
0000058742	LAÇO EXTRATOR C/ CATETER DE 6,3 FR E 80 CM DE CO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.468,4000
0000062383	LAMINA ULTRASSOM PIEZO PARA BUCOMAXILOFACIAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.000,0000
0000055000	LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL C/ CARTUCHO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 360,0000
0000057223	LENTE-INTRAOCULAR NAO DOBRAVEL DIOP ABAIXO DE 10	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 135,0000
0000029149	LENTE-INTRAOCULAR NAO DOBRAVEL DIOPTRIA ENTRE 10	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 81,0000
0000025700	LIO ACRYOSOF PANOPTIX TFNTOO 15	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.270,0000
0000066885	LUVA DE ACABAMENTO PARA FEMUR/ TIBIA / UMIERO/ ONC	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 500,0000
0000013730	MARCAPASSO CARDIACO CAMARA DUPLA (1.2) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.225,2500
0000013749	MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAM. C/TELMETRIA (1	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.891,9100
0000057509	MARCAPASSO MULTI-SITIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 15.300,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054887	MASCARA P/ RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 972,0000
0000052868	MATERIAL EMBOLIZANTE P/ MAV UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.841,0000
0000057673	MATRIZ ACELULAR PARA RECONSTRUÇÃO DE TECIDO E INC	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.025,0000
0000062537	MATRIZ P/ REGENERAÇÃO DERMICA 10X12,5 CM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 14.580,0000
0000061484	MEMBRANA REABSORVIVEL BICAMADA 30 X 40 MM (BUCOMA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.800,0000
0000055158	MICRO BALAO DESTACAVEL (NEURO) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.610,0000
0000064955	MICROBALAO DE OCLUSAO ? COM CATETER DUPLO LUMEN U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 8.380,0000
0000051845	MICROCATETER UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.800,0000
0000054100	MICROCATETER C/ SUPERFICIE HIDROFILICA E MARCAÇÃO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.520,0000
0000052833	MICROCATETER FLUXO DEPENDENTE UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.907,2500
0000051870	MICROCATETER FLUXO DIRIGIDO PONTA DESTACAVEL NEUR	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.507,0000
0000055166	MICROCATETER PARA BALAO DESTACAVEL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.688,2000
0000051810	MICROMOLAS GDC - 18 STANDARD (10X30) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.563,9200
0000053171	MINI FIXADOR EXTERNO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 390,0000
0000062910	MINI PLACA EM L SISTEMA 1.5 DIR. E ESQ. 4 FUROS -	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.431,0000
0000062901	MINI PLACA LINDORF PARA MAXILA SISTEMA 1.5 MM - B	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.431,0000
0000062928	MINI PLACA PAULUS SISTEMA 2.0 MM 4 FUROS - BUCOMA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.512,0000
0000062898	MINI PLACA RETA SISTEMA 2.0 MM 4 FUROS BAIXO PERF	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.431,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000062880	MINI PLACA RETA SISTEMA 2.0 MM 6 FUROS BAIXO PERF	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.431,0000
0000062219	MINIANCORA BUCOMAXILOFACIAL 2MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.200,0000
0000064831	MODULO FEMORAL CURTO JOELHO ICONACY UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.623,5000
0000064858	MODULO TIBIAL JOELHO LISO LONGO OFFSET 3MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.623,5000
0000064599	MOLAS EMBOLIZAÇÃO SEM LIBERAÇÃO CONTROLADA 120 A	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.080,0000
0000054534	MOLAS EMBOLIZAÇÃO SEM LIBERAÇÃO CONTROLADA ATÉ 10	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 562,9300
0000055786	NEURO ESTIMULADOR BILATERAL P/CONTROLE DE TREMOR	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 42.567,5300
0000056472	OCLUSOR INTRASEPTAL ATRIAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 25.067,0000
0000052876	ONIX MATERIAL EMBOLIZANTE PARA ANEURISMA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 15.300,0000
0000067490	PAPILÓTOMO ENDOSCÓPIO + FIO GUIA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.840,0000
0000053490	PARAFUSO ASSOCIÁVEIS A PLACAS TORACO-LOMBO- SACRA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 378,0000
0000063355	PARAFUSO 1.5 NEUROCIRURGIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 315,0000
0000015997	PARAFUSO 4.5 CORTICAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 14,0000
0000016071	PARAFUSO AUTOPERFURANTE (MINI FRAGMENTO) TITANIO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 42,4300
0000062367	PARAFUSO AUTOPERFURANTE PARA BUCOMAXILOFACIAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 171,0000
0000063053	PARAFUSO BIOABSORVIVEL INION UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 675,0000
0000058327	PARAFUSO BLOQUEADO 2,6 A 3,9 MM - TODOS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 109,5000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000058416	PARAFUSO BLOQUEADO 4,9 MM - 5,0 MM - TODOS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 120,6000
0000028444	PARAFUSO BLOQUEIO CONICO 18MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 101,6700
0000057207	PARAFUSO BLOQUEIO LISS 5MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 650,3500
0000053520	PARAFUSO CANULADO P/ ODONTOIDE UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 620,0000
0000028126	PARAFUSO CANULADO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 347,0000
0000028436	PARAFUSO CERVICAL CABECA EXPANSAO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 218,3300
0000027731	PARAFUSO COMPRESSOR DE ACETABULO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 147,0000
0000015962	PARAFUSO CORTICAL DIAM. <= 3,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 40,5000
0000064467	PARAFUSO CORTICAL HD7 2,5X14MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 468,0900
0000028916	PARAFUSO DE BLOQUEIO - DISPOSITIVO CERVC UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 61,0000
0000028134	PARAFUSO DE BRISTOW UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 108,0000
0000028070	PARAFUSO DE HEBERT PARA ESCAFOIDE UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 244,3100
0000061409	PARAFUSO DE ILIACO COM CONECTOR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.700,0000
0000053260	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 376,0000
0000028100	PARAFUSO DE INTERFERENCIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 112,5000
0000015989	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 MM E ACIMA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 76,9000
0000016055	PARAFUSO MALEOLAR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 15,3000
0000061115	PARAFUSO MANDIBULAR TITANIO (RECONSTRUÇÃO) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 115,0000
0000053538	PARAFUSO P/ PLACAS CERVICAIS - TODOS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 162,0000
0000061337	PARAFUSO PARA ACETABULO EM TITANIO (LEPINE)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 608,4000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000028819	PARAFUSO PEDICULAR - TODOS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 610,0000
0000062936	PARAFUSO TITANIO AUTO-ROSQUEANTE 2.0 MM - BUCOMAX	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 225,0000
0000028088	PARAFUSO TITANIO PARA BUCO MAXILO FACIAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 42,4300
0000061425	PARAFUSO TRAVA HEXAGONAL RECONSTRUÇÃO 2.7X8 A 22M	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 468,0000
0000064459	PARAFUSO TRAVAMENTO HD7 2,5X16MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.152,0000
0000061336	PARAFUSO TRILOGY P/ COMP. ACETABULAR (ZIMMER) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 454,5900
0000065137	PARAFUSOS	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 270,0000
0000053546	PARTICULAS DE PVA (FRASCO) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 648,0000
0000057622	PARTICULAS EMBOLIZANTES (EMBOSPHERE) FR	FR	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.260,0000
0000016209	PATCH INORGANICO (protese cardiovascular) CM	CM	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 0,8500
0000016217	PATCH ORGANICO - PERICARDIO BOVINO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 455,0000
0000063412	PINÇA ULTRASICION	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.430,0000
0000061565	PINÇA BIPOLAR (BUCOMAXILO) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.350,0000
0000058122	PINÇA COAGULADORA VIDEO LAPAROSCOPICA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.620,0000
0000151613	PINCA ULTRASSONICA GEMINI	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.520,0000
0000016535	PINO DE GOUFFON UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 36,0000
0000016543	PINO DE KNOULES UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 36,0000
0000062820	PINO DE SHANZ COM REVESTIMENTO DE HIDROXIAPATITA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 650,0000
0000016551	PINO DE SHANZ UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 19,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000016934	PLACA 1/3 OU SEMI-TUBULAR 3,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 350,0000
0000016942	PLACA 1/3 OU SEMI-TUBULAR P/ PARAF. 4,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 137,7000
0000058319	PLACA 3,5 MM BLOQUEADA RETA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 712,0000
0000058335	PLACA 3,5 MM BLOQUEADA T OBLIQUA VOLAR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.515,0000
0000016640	PLACA ANGULADA 4,5MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 290,8500
0000016632	PLACA ANGULADA PERFIL "U" AUTO COMPRESSAO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 97,5800
0000063045	PLACA BIOABSORVIVEL INION UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.050,0000
0000065463	PLACA BLOQUEADA CLAVICULA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.392,0000
0000058424	PLACA BLOQUEADA ESTREITA 4,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 780,0000
0000058408	PLACA BLOQUEADA LARGA 4,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 880,0000
0000058378	PLACA BLOQUEADA PARA CALCANEIO 3,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.340,0000
0000058360	PLACA BLOQUEADA PARA OLECRANO 3,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.388,0000
0000065471	PLACA BLOQUEADA TIBIA PROXIMAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.005,0000
0000053333	PLACA CALÇO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 216,0000
0000053376	PLACA CERVICAL FIXAÇÃO ANTERIOR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.230,0000
0000053368	PLACA CERVICAL MASSA LATERAL DE FIXAÇÃO POSTERIOR	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.062,0000
0000029041	PLACA COBRA 4.5MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 595,0000
0000059099	PLACA COM FINAL. ESP. ORBITAL MEDPOR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.250,0000
0000016667	PLACA COMPRESS DINAMICA LARG. 4,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 295,0000
0000016683	PLACA COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 280,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000016675	PLACA COMPRESSAO DINAMICA ESTREITA 4,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 183,0000
0000053341	PLACA CONDILIA 4,5MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 410,7200
0000028576	PLACA DE JUDE UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 847,5000
0000050830	PLACA DE SUPORTE LATERAL P/ PLATEAU TIBIAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 280,0000
0000027960	PLACA EM H PARA CALCANEIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 270,0000
0000016764	PLACA EM L-T-Y 2,7 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 91,8000
0000016721	PLACA EM L-T-Y 3,5MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 214,0000
0000016748	PLACA EM L-T-Y ACIMA DE 3,5MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 224,4000
0000053325	PLACA EM TREVO 3,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 212,0000
0000053317	PLACA EM TREVO 4,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 218,8000
0000050814	PLACA ENDOBOTHON UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 280,0000
0000016829	PLACA JEWETT COMP ACIMA 150MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 98,7800
0000016810	PLACA JEWETT COMP ATE 150 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 84,0000
0000057193	PLACA LISS-DF 5.0 DE 9 FUROS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.398,4500
0000028509	PLACA LOMBAR E CASPAR ROY CAMILLE 11 E 13 UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 552,7500
0000027952	PLACA MINI OU MICROFRAGMENTO - TITANIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 281,0000
0000053350	PLACA OCCIPTO-CERVICAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 612,0000
0000016853	PLACA P/ RECONSTRUÇÃO DE ACETABULO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 279,3000
0000027910	PLACA PARA OSTEOTOMIA DE SHAMBARD UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 224,4000
0000058386	PLACA PARA TIBIA DISTAL BLOQUEADA 3,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.020,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000057398	PLACA PFS PARA UMEROS UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 616,5000
0000053295	PLACA PONTE 3,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 352,0000
0000053309	PLACA PONTE 4,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 376,0000
0000061417	PLACA RECONSTRUÇÃO 20 FUROS (BUCOMAXILOFACIAL) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.700,0000
0000058394	PLACA RECONSTRUÇÃO BLOQUEADA 3,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 892,0000
0000063347	PLACA RETA 1.5 NEUROCIRURGIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.512,0000
0000016870	PLACA RETA MALEAVEL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 17,0900
0000028541	PLACA ROY CAMILLE OCCIPITO CERVICAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 780,0000
0000029050	PLACA SEMITUBULAR PARA PARAFUSO 2,7MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 15,6100
0000027979	PLACA SOUTH WICK UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 374,6300
0000053414	PLACA TORACO-LOMBO-SACRA EM TITANIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.863,0000
0000016950	PLACA TUBO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 135,5700
0000058351	PLACA UMERAL DISTAL LATERAL / MEDIAL 3,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.740,0000
0000058343	PLACA UMERAL PROXIMAL 3,5 MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.890,0000
0000064440	PLACAS ADAPTIVE EXTRA LONGA APTUS RADIUS TRILOCK	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 14.175,0000
0000059269	PLUG VASCULAR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 10.800,0000
0000061492	PONTEIRA DISSECTORA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.100,0000
0000053279	PORCAS PARA CIRURGIAS COLUNA - TITANIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 70,0000
0000059382	POSICIONADOR ORTOPEDICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 792,0000
0000059270	PROCESSADOR DE FALA NUCLEUS 5 (COMPONENTE EXTERNO)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 37.170,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000059271	PROCESSADOR DE SOM NÚCLEOS 6 INTERNO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 42.000,0000
0000064688	PROCESSADOR DE SOM OPUS 2 SONATA TI 100 UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 34.650,0000
0000066923	PROLONGADOR HASTE/ ONCO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.500,0000
0000065234	PROTESE ATM CUSTOMIZADA ORCILIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 108.900,0000
0000055948	PROTESE BILIAR EM TEFLON UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 318,6000
0000005894	PROTESE BIPOLAR CEFALICO / POLIETILENO + METAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 379,0000
0000061239	PROTESE CABEÇA DE RADIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.980,0000
0000027715	PROTESE DE TENDAO IMPLANTE 4MM WRIGHT - SILICONE	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 648,0000
0000054321	PROTESE DE VOZ UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 735,9300
0000058980	PROTESE ESTENDIDA PARA MENTO POREX 9318 (MEDPOR)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.250,0000
0000053571	PROTESE FEMURAL SEM CIMENTO FIX. PROX. (LEPINE)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 9.288,0000
0000053562	PROTESE INTER-FALANGEANA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 271,8000
0000017957	PROTESE LIGAMENTAR QUALQUER SEGMENTO (1) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 240,8900
0000029017	PROTESE MAMARIA DE SILICONE UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 990,0000
0000053554	PROTESE METACARPO-FALANGEANA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 271,8000
0000029947	PROTESE P/ ESTAPEDECTOMIA EM TEFLON UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.190,0000
0000017965	PROTESE PARA ESOFAGO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 67,9200
0000064890	PROTESE PATELAR JOELHO ICONACY UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 648,0000
0000057720	PROTESE PENIANA SEMI-RIGIDA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.400,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000018007	PROTESE TOTAL DE COTOVELO (1) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 765,0000
0000057088	PROTESE VALVULAR - BIOPROTESE LONGA DURAÇÃO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 13.100,0000
0000018040	PROTESE VALVULAR - MECANICA DE DUPLO FOLHETO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 7.200,0000
0000018058	PROTESE VALVULAR BIOLOGICA (1) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.100,0000
0000018066	PROTESE VALVULAR MECANICA DE BAIXO PERFIL(D)(1) U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.431,9800
0000053570	PROTESE VOCAL POS LARINGECTOMIA - COM ADPTADORES	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 337,5000
0000061719	RECARGA PARA GRAMPEADOR LINEAR ENDOSCOPIO (6169-7	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 699,3000
0000023949	RESERVATORIO DE CARDIOTOMIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 80,8100
0000018473	RESERVATORIO P/CARDIOPLEGICA C/TUBO S/FILTRO(1) U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 150,4400
0000018520	RESTRITOR DE CIMENTO ACETABULAR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5,1300
0000018511	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 240,0000
0000028452	RETANGULO TI-FREME TITANIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 847,4000
0000018538	RETANGULO TIPO HARTSHILL OU SIMILAR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 618,8400
0000060721	ROTALINK PLUS CATETER	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 7.200,0000
0000028878	ROTULA USS DE ACESSO DORSAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 495,9900
0000064386	SENSOR TEMPERATURA RETAL/ESOFÁGICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.700,0000
0000054860	SF6 (HEXAFLUORETO DE ENXOFRE) 125ML UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 51,8810
0000019224	SHUNT LOMBO-PERITONAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 510,9300
0000019232	SHUNT PARA CAROTIDA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.549,8000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000055972	SILASTIC P/ INTUBAÇÃO LACRIMAL (SONDA DE CROWFORD)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 175,5000
0000053384	SIST. FIXAÇÃO OCCIPITO-CERVICAL ASSOC. PARAFUSO, G	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.345,0000
0000060712	SISTEMA AVANÇADOR PARA ATERECTOMIA ROTACIONAL (RO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.200,0000
0000060003	SISTEMA DE CARREGAMENTO - VÁLVULA AÓRTICA IMPLANT	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 7.200,0000
0000057517	SISTEMA DE ELETRODOS MULTI-SITIO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.825,0000
0000059994	SISTEMA DE ENTREGA - VÁLVULA AÓRTICA IMPLANTE PER	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 7.200,0000
0000054046	SISTEMA DE FIXAÇÃO (BARRA SACRAL) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 56,7000
0000061255	SISTEMA DE SUPORTE CIRCULATORIO INTRACARDIACO (IM	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 58.500,0000
0000060909	SISTEMA DE TRANSFERENCIA DE AUTO-ENXERTOS OSTEOCO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.194,0000
0000057975	SISTEMA PARA SEPARAÇÃO DE PLAQUETAS AUTOLOGAS 30	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 7.380,0000
0000063967	SISTEMA PARA SUBSTITUIÇÃO ARTICULAR - ARTROPLASTI	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 45.000,0000
0000064378	SISTEMA PERFUSAO INTRAPERITONEAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 15.030,0000
0000057681	SLING SUPRA PUBICO INCONTINENCIA URINARIA FEMINI	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 1.300,0000
0000063320	SONDA BOTTON GASTROSTOMIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 649,0000
0000063312	SONDA PARA VITRECTOMIA POSTERIOR 23 GA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 928,8200
0000063711	STENT COLONICO METALICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.750,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000052108	STENT CONVENCIONAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.187,0000
0000055077	STENT ESOFAGO RECOBERTO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 10.350,0000
0000052744	STENT FARMACOLOGICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 10.900,0000
0000060372	STENT INTRACRANIANO DIRECIONADOR DE FLUXO COM INT	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 74.000,0000
0000055131	STENT INTRACRANIANO LEO-BALT UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 18.500,0000
0000054640	STENT PERIFERICO AUTO-EXPANSIVEL ATE 120MM UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 8.300,0000
0000057380	STENT PERIFERICO AUTO-EXPANSIVEL DE 150 A 170MM U	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 11.000,0000
0000058890	STENT PERIFERICO EXPANSIVEL POR BALAO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.510,0000
0000056308	STENT PERIFERICO RECOBERTO COM PTFE UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.480,0000
0000056405	STENT VASCULAR PERIFERICO REVESTIDO AUTO-EXPANSIV	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 10.800,0000
0000058050	SUBSTITUTO DE DURAMATER CM	CM	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 99,6500
0000020877	SUBSTITUTO TEMP.DE PELE (BIOL./SINTO)(P/CM2)P/QUEI	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 0,0220
0000052485	SURECAM / CYTOCAN 20X25 E 22X25 - CURVA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 68,7700
0000053600	TALA DE RECONSTRUÇÃO ACETABULAR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 380,0000
0000053597	TALA DE RECONSTRUÇÃO FEMURAL UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 320,0000
0000025712	TAXA DE USO DE LENSX	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.200,0000
0000063061	TELA BIOABSORVIVEL INION UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 6.120,0000
0000021326	TELA DE REFORÇO FUNDO ACETABULAR UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 14,3800
0000060798	TELA DE TITANIO 40 MM X 60 MM (BUCOMAXILOFACIAL)	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 657,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000021350	TELA INORGANICA PEQUENA (ATE 100 CM2) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 10,4900
0000063428	TELA INORGANICA POLIPROPILENO 10X15 UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 117,0000
0000063410	TELA INORGANICA POLIPROPILENO 15X15 UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 130,0000
0000016756	TELA INORGANICA POLIPROPILENO 36X23 UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 260,0000
0000061468	TELA TITÂNIO 3D 100X100 (BUCOMAXILO) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 4.410,0000
0000121212	TROCARTE OBTURADOR 12X100MM	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 234,0000
0000063411	TROCATER DESCARTAVEL 10MM LAPAROSCOPICO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 630,0000
0000061700	TROCATER ENDOSCOPICO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 405,0000
0000064432	TUNELIZADOR ESTIMULADOR NERVO VAGO UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.520,0000
0000999002	TUTOR ARTICULADO BRAÇO DIREITO	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 2.097,0000
0000999003	TUTOR ARTICULAO PERNA DIREITA	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 5.508,7500
0000059986	VÁLVULA AÓRTICA - IMPLANTE PERCUTÂNEO - COREVALVE	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 72.000,0000
0000055239	VALVULA AUTOPROGRAMAVEL P/ HIDROCEFALIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 20.700,0000
0000055670	VALVULA PARA GLAUCOMA (AHMED) UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 3.654,0000
0000022365	VALVULA PARA HIDROCEFALIA UN	UN	OPME/MATERIAL ESPECIAL	R\$ 273,1800



EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024
PESSOA JURÍDICA
ANEXO IX

TABELA “G”
MATERIAIS PARA HOME CARE - IMAS 2024;

Portaria nº 9 de 06 de fevereiro de 2024 - Artigo 1º inciso
VII. DOM 06/02/2024 - Edição 8223 - Páginas 576/596



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000052353	ABAIXADOR DE LINGUA UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,0230
0000000035	ABOCATH(CATETER INTRAVENOSO) N. 14 A 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,7660
0000061212	ABSORVENTE MASCULINO DESCARTAVEL PARA INCONTINENC	UN	MATERIAL	R\$ 1,3370
0000025500	ADAPTADOR Y UN	UN	MATERIAL	R\$ 22,3000
0000061395	ADESIVO CIRURGICO COLAGEL (GELATINA, RESORCINA E	AD	MATERIAL	R\$ 104,9200
0000057665	AGULHA DE BIOPSIA COM DISPARADOR UN	UN	MATERIAL	R\$ 135,0000
0000000540	AGULHA DESC 13 X 45 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1920
0000000558	AGULHA DESC 25 X 6 - 25X7 - 25X8 - 26X12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,0930
0000000590	AGULHA DESC 30 X 7 - 40X12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1730
0000059978	AGULHA ENDOSCOPICA FLEXIVEL PEDIATRICA UN	UN	MATERIAL	R\$ 585,7000
0000063657	AGULHA ESCLEROTERAPIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 207,0000
0000009946	AGULHA GENGIVAL DESC UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6920
0000062162	AGULHA MIELOGRAMA UN	UN	MATERIAL	R\$ 153,0000
0000058750	AGULHA P/ PUNÇÃO PERCUTANEA UN	UN	MATERIAL	R\$ 82,0000
0000049093	AGULHA P/ RAQUI 25G X 3,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 11,9320
0000055425	AGULHA P/ RAQUI 27GX3,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 20,9830
0000063010	AGULHA PARA ANESTESIA REGIONAL (DE PLEXO) UN	UN	MATERIAL	R\$ 70,5900
0000060437	AGULHA PARA BIOPSIA OSSEA E DE MEDULA OSSEA UN	UN	MATERIAL	R\$ 400,0000
0000055700	AGULHA PARA LOCALIZAÇÃO DE NODULO MAMARIO UN	UN	MATERIAL	R\$ 112,4300
0000027138	AGULHA PERIDURAL DESCARTAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 25,5830
0000056449	ALÇA DE POLIPECTOMIA	UN	MATERIAL	R\$ 99,0000
0000056448	ALÇA DE RESSECÇÃO PARA RTU UN	UN	MATERIAL	R\$ 150,0000
0000064661	ALÇA POLIPECTOMIA DESCARTAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 160,0000
0000064157	ALÇA POLIPECTOMIA PEDIATRICA 0 A 3 ANOS UN	UN	MATERIAL	R\$ 171,0000
0000000817	ALGODAO HIDROFILO BOLINHA UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,0260
0000000825	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM RL	RL	MATERIAL	R\$ 0,4270
0000000833	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM RL	RL	MATERIAL	R\$ 0,5300
0000000841	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7030



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054453	ANEL SILICONE GASTROPLASTIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 48,6000
0000001724	ATADURA CREPOM 10 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7150
0000001740	ATADURA CREPOM 15 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,0490
0000001759	ATADURA CREPOM 20 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,3830
0000001775	ATADURA CREPOM 30 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,3320
0000058793	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 1,8 M (QUEIMADURA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,6430
0000058807	ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 MT (QUEIMADURA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 4,2780
0000058815	ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M (QUEIMADURA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 8,5550
0000001783	ATADURA DE GESSO 10 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,3370
0000001791	ATADURA DE GESSO 15 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,9030
0000001805	ATADURA DE GESSO 20 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,3780
0000057444	BAINHA ARAMADA UN	UN	MATERIAL	R\$ 429,3000
0000062863	BALAO PARA DILATAÇÃO BILIAR UN	UN	MATERIAL	R\$ 891,0000
0000063088	BISTURI DE ARGONIO UN	UN	MATERIAL	R\$ 648,0000
0000121314	BOLSA DE RETIRADA DE ESP 720ML	UN	MATERIAL	R\$ 877,5000
0000063413	BOLSA ENDOCATH 10MM	UN	MATERIAL	R\$ 899,6000
0000002720	BOLSA COLETORA (SISTEMA ABERTO) UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,2900
0000002739	BOLSA COLETORA (SISTEMA FECHADO) UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,3380
0000002747	BOLSA DE COLOSTOMIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4500
0000022012	BOLSA PARA COLOSTOMIA KARAYA UN	UN	MATERIAL	R\$ 13,3860
0000002755	BOTAO PARA CRANIO UN	UN	MATERIAL	R\$ 225,0000
0000061174	BROCA DE DRILL (CRANIOTOMIA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 750,0000
0000065226	BROCA DESGASTE CORTE BUCOMAXILO UN	UN	MATERIAL	R\$ 11,2100
0000027545	CAMPO IODOFORADO UN	UN	MATERIAL	R\$ 96,8000
0000064769	CAMPO OPSITE INCISIONAL 55X45CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 87,1200
0000063282	CANETA ELETROCIRURGICA E PLACA UN	UN	MATERIAL	R\$ 330,0000
0000003107	CANULA AORTICA N 20 F UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3920
0000003115	CANULA CAVA UNICA N 34 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6110
0000052531	CANULA DE GUEDEL ESTERIL - TODAS UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,2950
0000054852	CANULA DE INFUSAO 4MM DESC. UN	UN	MATERIAL	R\$ 69,3000
0000059358	CANULA DE PUNÇÃO 1,5 MM UN	UN	MATERIAL	R\$ 225,0000
0000003123	CANULA DE SUBCLAVIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9500
0000003336	CANULA END PVC N 65 UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,0270



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000067520	CANULA P/PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA	UN	MATERIAL	R\$ 430,0000
0000003433	CANULA P/PERF CORON UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,1140
0000003476	CANULA PERF AORT N 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,9410
0000003484	CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC C/BALAO 4.0 A 10.0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 44,4210
0000052515	CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC S/BALAO 0.0 A 8.0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 33,8500
0000058300	CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFERICA (PICC) UN	UN	MATERIAL	R\$ 450,0000
0000057487	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 16G	UN	MATERIAL	R\$ 139,5000
0000057479	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL UNICO LUMEN 14G	UN	MATERIAL	R\$ 60,7500
0000025151	CATETER DE DIAGNOSTICO CONVENCIONAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 75,0000
0000004308	CATETER DE SILICONE ISOLADO P/ QUIMIOTERAPIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 165,2400
0000003948	CATETER DIALISE PERITONEAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 19,4600
0000003964	CATETER EPIDURAL / PERIDURAL TODOS UN	UN	MATERIAL	R\$ 15,8000
0000052582	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9990
0000064351	CATETER UMBILICAL POLIURETANO UNICO LUMEN UN	UN	MATERIAL	R\$ 40,1000
0000061930	CATETER URETERAL IRRIGAÇÃO UN	UN	MATERIAL	R\$ 135,0000
0000062189	CATETER URETERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 89,1000
0000061247	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 5FRX10 A 16CM	UN	MATERIAL	R\$ 200,0000
0000029807	CD - R CARDIOLOGIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9800
0000060747	CILINDRO OXIGENOTERAPIA 1 M3 (PARA TRANSPORTE) UN	UN	MATERIAL	R\$ 90,0000
0000063304	CILINDRO OXIGENOTERAPIA 5LPM + CILINDRO OXIGENOTE	UN	MATERIAL	R\$ 480,6000
0000024279	CINEANGIO - PACK - CAP 961 EV	EV	MATERIAL	R\$ 10,8140
0000065072	CLIP ENDOSCOPICO GASTRINTESTINAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 450,0000
0000063274	COLA CIRURGICA A BASE DE CIANOACRILATO (DERMABOND	UN	MATERIAL	R\$ 108,0000
0000005681	COLETOR DE URINA SIST FECHADO UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7450
0000005673	COLETOR DE URINA UNISEX INFANTIL UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,2560



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000005690	COLETOR P/INCONTINENCIA URINARIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,4640
0000029165	COLETOR PARA UNIDADE DE DRENAGEM EXTERNA UN	UN	MATERIAL	R\$ 58,0900
0000005975	COMPRESSAS DE GAZES 7.5 X7,5 (11 FIOS ESTERIL) UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,0340
0000028363	CONECTOR EM Y OU RETO UN	UN	MATERIAL	R\$ 64,0500
0000006084	CONJUNTO TUBOS CEC UN	UN	MATERIAL	R\$ 258,8000
0000060879	COTONOIDE (COMPRESSAS NEUROCIRURGICAS) UN	UN	MATERIAL	R\$ 92,0000
0000054291	CROSSLINK (SISTEMA FIXAÇÃO TRANSVERSAL CIRURGIAD	UN	MATERIAL	R\$ 648,0000
0000061204	CUECA GERIATRICA DESCARTAVEL COM ABSORVENTE MASCU	UN	MATERIAL	R\$ 2,5790
0000055522	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 23,5300
0000055530	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 66,5300
0000055549	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 69,8400
0000055514	CURATIVO HIDROCOLOIDE GEL 30 G TB	TB	MATERIAL	R\$ 42,2600
0000058513	CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 15,5 X 8,5 CM	UN	MATERIAL	R\$ 13,0500
0000058521	CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 25 X 10 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 21,1500
0000058530	CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 30 X 10 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 32,7600
0000058548	CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 35 X 10 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 32,0000
0000058491	CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 6,5 X 5 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,5200
0000058505	CURATIVO IMPERMEAVEL POS OPERATORIO 9,5 X 8,5 CM	UN	MATERIAL	R\$ 12,2000
0000006734	DEXTROSTIX C/ 25 T UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1100
0000025526	DIALISADOR HEMODIALISE UN	UN	MATERIAL	R\$ 189,0000
0000036471	DOSADORA ORAL PAC 10ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6450
0000036480	DOSADORA ORAL PAC 20ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,3370
0000036463	DOSADORA ORAL PAC 5ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3110
0000007641	DRENO DE PENROSE N-1 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3700
0000007650	DRENO DE PENROSE N-2 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4380
0000007668	DRENO DE PENROSE N-3 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7150
0000007676	DRENO DE PENROSE N-4 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,8650
0000063258	DRENO DE SUCÇÃO CONTINUA (TIPO BLAKE) UN	UN	MATERIAL	R\$ 264,6000
0000007722	DRENO DE SUCÇÃO UN	UN	MATERIAL	R\$ 26,0000
0000055010	DUOVISC - 0,50ML PROVISC	UN	MATERIAL	R\$ 272,7000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054992	ELASTICO P/ APLICADOR DE LIGADURA UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4010
0000062693	ELEMENTO DE TRANSIÇÃO (CONECTOR) COLUNA VERTEBRAL	UN	MATERIAL	R\$ 405,0000
0000025739	ELETRODO DESCARTAVEL (UTI) UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,8300
0000061921	ELETRODO DISPERSÃO (RADIOABLAÇÃO RENAL) UN	UN	MATERIAL	R\$ 720,0000
0000007951	ELETRODO EPICARDIO DEFINITIVO COM ISOLAMENTO (1)	UN	MATERIAL	R\$ 788,5500
0000007960	ELETRODO PARA MARCAPASSO EXTERNO UN	UN	MATERIAL	R\$ 179,6400
0000053112	ELETRODO PARA MARCAPASSO TEMPORÁRIO ENDOCARDÍCO UN	UN	MATERIAL	R\$ 179,6400
0000007978	ELETRODO PARA MARCAPASSO TEMPORÁRIO EPICARDÍCO UN	UN	MATERIAL	R\$ 23,1700
0000008044	ENDOPATH 10 MM UN	UN	MATERIAL	R\$ 203,8500
0000008125	ENDOPROTESE TOTAL UMEROS UN	UN	MATERIAL	R\$ 888,8000
0000061999	EQUIPO CATETER IRRIGADO (ELETROFISIOLOGIA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 215,1000
0000036714	EQUIPO COM CÂMARA GRADUADA (MICROFIX) AIR 100 UN	UN	MATERIAL	R\$ 22,9890
0000059366	EQUIPO IRRIGAÇÃO PERFURADOR (ARTROSCOPIA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 410,0000
0000053660	EQUIPO MACRO-GOTAS FLEXÍVEL C/ INJETOR LATERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,9060
0000008508	EQUIPO MACRO-GOTAS S/ INJETOR LATERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,4290
0000008478	EQUIPO MICRO-GOTAS FLEXÍVEL C/ INJETOR LATERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,2110
0000008435	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO ENTERAL / PARENTERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 20,4000
0000029564	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO PARENTERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 24,3730
0000008443	EQUIPO P/ DIALISE PERITONEAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 8,1860
0000027316	EQUIPO P/ DIETA ENTERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,5340
0000054941	EQUIPO P/ PACLITAXEL C/ ENTRADA DE AR UN	UN	MATERIAL	R\$ 47,8800



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000008451	EQUIPO P/PRESSAO VENOSA CENTRAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,1360
0000008460	EQUIPO P/SOLUÇÕES FOTOSSENSIVEISUN	UN	MATERIAL	R\$ 4,5090
0000008516	EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,6870
0000032891	EQUIPO POLIFIX 2º VIAS UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,2940
0000032905	EQUIPO POLIFIX 4º VIAS UN	UN	MATERIAL	R\$ 4,5880
0000052906	ESCLEROTOMODESCARTAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 63,0000
0000050334	ESFERA DE MILLER (P/ OLHO) UN	UN	MATERIAL	R\$ 36,0000
0000008648	ESPARADRAPO 10 X 4.5 CM CM	CM	MATERIAL	R\$ 0,0230
0000008664	ESPARADRAPO MICROPORE 50 X 10 CM CM	CM	MATERIAL	R\$ 0,0230
0000066893	ESPESSORACABAMENTO PARA FEMUR/TIBIA/UMERO/ ONCO	UN	MATERIAL	R\$ 500,0000
0000054836	ESPONJA DE SILICONE (501 A 507) UN	UN	MATERIAL	R\$ 179,2600
0000008710	ESPONJA MICROLAGENO UN	UN	MATERIAL	R\$ 21,2700
0000053120	EXPANSORPARARECONSTRUÇÃO MAMARIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 855,0000
0000029785	EXTENSOR DE BOMBA UN	UN	MATERIAL	R\$ 18,0000
0000029793	EXTENSOR DE PRESSAO UN	UN	MATERIAL	R\$ 18,0000
0000051900	FAIXA DE SILICONE UN	UN	MATERIAL	R\$ 56,6700
0000054399	FILME 14 X 17 (A SECO) UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,6200
0000027219	FIO CAPROFIL 0 C/ AGULHA 4,0 70 CM CF802T EV	EV	MATERIAL	R\$ 14,0770
0000024384	FIO CAPROFIL 0 C/ AGULHA 4,0 90 CM CF914T EV	EV	MATERIAL	R\$ 16,1760
0000024406	FIO CAPROFIL 2-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 70 CM Y317H\CF	EV	MATERIAL	R\$ 14,0770
0000024414	FIO CAPROFIL 3-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 70 CM Y316H\CF	EV	MATERIAL	R\$ 15,1960
0000004430	FIO CATGUT CROM 0 C/ AGULHA 3,5 1/2 G128T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,6100
0000024120	FIO CATGUT CROM 0 C/ AGULHA 3-0 1/2 G165T EV	EV	MATERIAL	R\$ 8,0800
0000004383	FIO CATGUT CROM 0 C/ AGULHA 3-0 3,8 G114T EV	EV	MATERIAL	R\$ 8,0800
0000038148	FIO CATGUT CROM 0 C/ AGULHA 4-0 1/2 802T UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,2950
0000024104	FIO CATGUT CROM 0 S/AGULHA 150CM CC125T EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,4130
0000038156	FIO CATGUT CROM 1 C/AGULHA 4,0 1/2 803T UN	UN	MATERIAL	R\$ 8,6600



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000024139	FIO CATGUT CROM 1 C/AGULHA 5.0 3/8 G196T EV	EV	MATERIAL	R\$ 8,0800
0000053899	FIO CATGUT CROM 1-0 S/AGULHA CC136T 250CM EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,8360
0000052620	FIO CATGUT CROM 2.0 S/AGULHA CC124T 150 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,2030
0000024155	FIO CATGUT CROM 2-0 C/AGULHA 3- 0 1/2 G114T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,8360
0000038164	FIO CATGUT CROM 2-0 C/AGULHA 2,5 1/2 G123T UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,7530
0000004413	FIO CATGUT CROM 2-0 C/AGULHA 3-0 3/8 G113T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,8480
0000053902	FIO CATGUT CROM 2-0 C/AGULHA 4-0 1/2 801T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,2030
0000024163	FIO CATGUT CROM 3-0 C/AGULHA 3- 0CM 3/8 G112T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,7910
0000004391	FIO CATGUT CROM 3-0 C/ AG 3,0 1/2 G163T UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,2170
0000038172	FIO CATGUT CROM 3-0 C/AGULHA 2,5 G122T UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7910
0000024171	FIO CATGUT CROM 4-0 C/AGULHA 1,5 1/2 U203T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,7910
0000038180	FIO CATGUT CROM 4-0 C/AGULHA 2.0 1/2 G181T UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7910
0000004480	FIO CATGUT SIMP 2-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 A2414T (AM	EV	MATERIAL	R\$ 7,1710
0000004464	FIO CATGUT SIMP 2-0 S/ AGULHA CS104T 150 CM EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,2030
0000024201	FIO CATGUT SIMP 0 C/ AGULHA 3,0 1/2 G365T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,9060
0000004502	FIO CATGUT SIMP 0 C/ AGULHA 5,0 1/2 1871T EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,4130
0000024198	FIO CATGUT SIMP 0 S/ AGULHA CS 105T 150 CM EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,5140
0000038199	FIO CATGUT SIMP 0 S/AGULHA CS- 115T 250 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,3790
0000024228	FIO CATGUT SIMP 2-0 C/ AGULHA 3,0 3/8 G313T EV	EV	MATERIAL	R\$ 8,0800
0000053929	FIO CATGUT SIMP 2-0 S/AGULHA CS 114T 250 CM EV	EV	MATERIAL	R\$ 8,3120
0000024236	FIO CATGUT SIMP 3-0 C/ AGULHA 3,0 3/8 G314T EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,1250
0000004456	FIO CATGUT SIMP 3-0 S/ AGULHA CS103T 150 CM EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,1250
0000024252	FIO CATGUT SIMP 4-0 C/ AGULHA 2,0 1/2 G319T EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,0100
0000024244	FIO CATGUT SIMP 5-0 C/AGULHA 2,0 1/2 G320T EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,1250



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000053910	FIO CATGUT SIMP. 5-0 C/ AGULHA 1,5 U208T EV	EV	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000029890	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 C/AGULHA 2,5 1/2 G322T UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,3670
0000009288	FIO DE AÇO MALEAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 14,2200
0000055492	FIO DE SILICONE UN	UN	MATERIAL	R\$ 88,2000
0000058556	FIO DE SUTURA FIBERWIRE UN	UN	MATERIAL	R\$ 180,0000
0000024511	FIO ETHBOND 2-0 C/ AGULHA 2,75 1/2 X520T EV	EV	MATERIAL	R\$ 20,1070
0000008796	FIO ETHIBOND 3-0 C/ AGULHA 2,0 1/2 BR762T EV	EV	MATERIAL	R\$ 27,7970
0000008800	FIO ETHIBOND 0 C/ AGULHA 5,0 3/8 BR44T EV	EV	MATERIAL	R\$ 28,8680
0000008818	FIO ETHIBOND 2-0 C/ AGULHA 2,0 1/2 BR763T EV	EV	MATERIAL	R\$ 27,7970
0000024295	FIO ETHIBOND 2-0 C/ AGULHA 2,6 1/6 7226G EV	EV	MATERIAL	R\$ 39,1070
0000038210	FIO ETHIBOND 5.0 C/ AGULHA 1,5 B550T UN	UN	MATERIAL	R\$ 37,6770
0000053767	FIO ETHIBOND VERDE 5 C/ AGULHA 4,75 MB46G UN	UN	MATERIAL	R\$ 62,3200
0000057215	FIO GUIA 2,8MM C/ PONTA TROCAR UN	UN	MATERIAL	R\$ 121,3700
0000054526	FIO GUIA DE LUNDERQUIST EXTRA-RIGIDO UN	UN	MATERIAL	R\$ 691,6100
0000055565	FIO GUIA HIDROFILICO PARA PASSAGEM DE URETEROSCOPI	UN	MATERIAL	R\$ 180,0000
0000058718	FIO GUIA METALICO TEFLONADO TIPO ROSEN, 0,0350X26	UN	MATERIAL	R\$ 502,0000
0000009318	FIO MARCA PASSO E.P15/MP.285 UN	UN	MATERIAL	R\$ 39,4700
0000024341	FIO MERSILENE 0 S/ AGULHA MV75T EV	EV	MATERIAL	R\$ 14,5040
0000029912	FIO MERSILENE 5-0 C/ AGULHA 0,87 1/4 1760G UN	UN	MATERIAL	R\$ 90,4100
0000029920	FIO MERSILENE 6-0 C/ AGULHA 0,87 1/4 1772G UN	UN	MATERIAL	R\$ 90,4100
0000024350	FIO MERSILENE VERDE 2-0 S/ AGULHA SMV74T EV	EV	MATERIAL	R\$ 14,5040
0000024368	FIO MERSILENE VERDE 3-0 S/ AGULHA SMV73T EV	EV	MATERIAL	R\$ 14,5040
0000027308	FIO MONOCRYL 5-0 C/ AGULHA 1,65 45CM Y844G EV	EV	MATERIAL	R\$ 39,8330
0000065579	FIO MONOCRYL PLASTICA 4-0 C/ AGULHA 1,85 70 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 22,2300
0000014354	FIO MONONYLON 5-0 C/ AGULHA 1,5 1/2 1161T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000037680	FIO MONONYLON 0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14505T UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7100
0000023957	FIO MONONYLON 10-0 C/ AGULHA 0,373 3/8 (CUTANEO)	EV	MATERIAL	R\$ 25,5940
0000014338	FIO MONONYLON 10-0 C/ AGULHA 0,66 3/8 (OFTALMICO)	EV	MATERIAL	R\$ 94,8500
0000024422	FIO MONONYLON 2-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14504T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000053945	FIO MONONYLON 2-0 C/AGULHA 3,0 3/8 1215T EV	EV	MATERIAL	R\$ 5,5580
0000014370	FIO MONONYLON 3-0 C/ AGULHA 2,4 3/8 163T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000024430	FIO MONONYLON 3-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14503T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000024457	FIO MONONYLON 4-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14502T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000014346	FIO MONONYLON 4-0 C/ AGULHA 2,4 3/8 1129T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000014389	FIO MONONYLON 4-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 15502T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,7100
0000032956	FIO MONONYLON 4-0 S/ AGULHA FN502T UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000014400	FIO MONONYLON 5-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 15501T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000024465	FIO MONONYLON 5-0 P C/ AGULHA 2,0 3/8 14501T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,0180
0000024473	FIO MONONYLON 6-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 14500T EV	EV	MATERIAL	R\$ 6,7100
0000019283	FIO MONONYLON 8-0 C/ AGULHA 5MM 3/8 BV130-5 W280	UN	MATERIAL	R\$ 243,8700
0000032840	FIO MONONYLON 8-0 C/ AGULHA 0,65 1/4 1714G (OFTAL	UN	MATERIAL	R\$ 96,4200
0000014419	FIO MONONYLON 9-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 7717G (OFTAL	EV	MATERIAL	R\$ 96,4200
0000032859	FIO MONONYLON 9-0 C/ AGULHA 3,8MM 3/8 2819G (MIC	UN	MATERIAL	R\$ 232,8800
0000053252	FIO NAO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO UN	UN	MATERIAL	R\$ 11,0000
0000053244	FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO UN	UN	MATERIAL	R\$ 13,0000
0000053953	FIO POLYCOT 0 C/AGULHA 3,0 3/8 PA425T EV	EV	MATERIAL	R\$ 11,0210
0000023272	FIO POLYCOT 0 S/ AGULHA SPA45T UN	UN	MATERIAL	R\$ 4,9810
0000023280	FIO POLYCOT 2.0 S/ AGULHA SPA44T UN	UN	MATERIAL	R\$ 4,9810
0000000809	FIO POLYCOT 2-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 3P22T EV	EV	MATERIAL	R\$ 13,7400



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000023990	FIO POLYCOT 2-0 C/ AGULHA 3,0 3/8 3P13T EV	EV	MATERIAL	R\$ 13,7400
0000023299	FIO POLYCOT 3.0 S/ AGULHA SPA43T UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,6040
0000000787	FIO POLYCOT 3-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 P23T EV	EV	MATERIAL	R\$ 13,7400
0000053961	FIO POLYCOT 3-0 C/AG 3,0 C/ AGULHA 3,0 3/8 PA423T	EV	MATERIAL	R\$ 9,0500
0000023302	FIO POLYCOT 4-0 S/AGULHA SPA42T UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,0500
0000024597	FIO PROLENE 3-0 C/ AGULHA 2,0 1/2 9522T EV	EV	MATERIAL	R\$ 16,2680
0000017710	FIO PROLENE 4-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 8831T EV	EV	MATERIAL	R\$ 13,6160
0000017736	FIO PROLENE 6-0 C/ AGULHA 13,0MM 3/8 M8706T EV	EV	MATERIAL	R\$ 48,6870
0000053970	FIO PROLENE 0 C/ AGULHA 2,5 1/2 84112T EV	EV	MATERIAL	R\$ 13,6160
0000029939	FIO PROLENE 10-0 C/ AGULHA 16,0 MM 1713G UN	UN	MATERIAL	R\$ 129,4700
0000046280	FIO PROLENE 10-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 (OFTALMICO) U	UN	MATERIAL	R\$ 56,7000
0000017744	FIO PROLENE 3-0 C/ AGULHA 2,5 1/2 8722T EV	EV	MATERIAL	R\$ 22,3200
0000037699	FIO PROLENE 4.0 C/ AGULHA 1/2 AT9557T UN	UN	MATERIAL	R\$ 12,0130
0000037702	FIO PROLENE 4.0 C/ AGULHA 2,0 1/2 9521T UN	UN	MATERIAL	R\$ 16,4750
0000024619	FIO PROLENE 4-0 C/ AGULHA 1,0 1/2 8204T EV	EV	MATERIAL	R\$ 32,3160
0000017760	FIO PROLENE 5-0 C/ AGULHA 1,5 1/2 9556T EV	EV	MATERIAL	R\$ 21,7670
0000024635	FIO PROLENE 6-0 C/ AGULHA 1,3 3/8 8707T EV	EV	MATERIAL	R\$ 35,9600
0000017728	FIO PROLENE 7.0 C/ AGULHA 1,0 3/8 M8304T EV	EV	MATERIAL	R\$ 60,8300
0000037710	FIO PROLENE 7.0 C/ AGULHA 9,30MM 3/8 M8703T UN	UN	MATERIAL	R\$ 49,1400
0000024643	FIO PROLENE 7-0 C/ AGULHA 1,0 3/8 8704T EV	EV	MATERIAL	R\$ 59,6100
0000029904	FIO SEDA PRETA 6.0 C/ AGULHA 1,10 3/8 P639T (PLAS	UN	MATERIAL	R\$ 33,4100
0000032913	FIO SEDA PRETA 7.0 C/ AGULHA 0,65 7733G(OFTALMO)	UN	MATERIAL	R\$ 61,6100
0000009334	FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO UN	UN	MATERIAL	R\$ 12,0000
0000017205	FIO VICRYL 4-0 C/ AGULHA 1,95 J196G1 EV	EV	MATERIAL	R\$ 27,6700



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000032824	FIO VICRYL 7-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 J546G UN	UN	MATERIAL	R\$ 112,1300
0000037729	FIO VICRYL 0 C/ AGULHA 3,7 5/8 J376H UN	UN	MATERIAL	R\$ 32,5230
0000024520	FIO VICRYL 0 C/ AGULHA 5,0 1/2 J370H EV	EV	MATERIAL	R\$ 18,0660
0000024546	FIO VICRYL 1 C/ AGULHA 5,0 1/2 J371H EV	EV	MATERIAL	R\$ 18,0660
0000032808	FIO VICRYL 10-0 C/ AGULHA 5,50MM 1/2 V450G UN	UN	MATERIAL	R\$ 151,3700
0000024538	FIO VICRYL 2-0 C/ AGULHA 3,0 3/8 J186H EV	EV	MATERIAL	R\$ 17,7200
0000024490	FIO VICRYL 2-0 C/ AGULHA 2,50 1/2 J333H EV	EV	MATERIAL	R\$ 17,3630
0000037737	FIO VICRYL 2-0 C/ AGULHA 4.0 1/2 J351H UN	UN	MATERIAL	R\$ 17,3630
0000024554	FIO VICRYL 3-0 C/ AGULHA 2,0 3/8 J123H EV	EV	MATERIAL	R\$ 20,7980
0000017191	FIO VICRYL 3-0 C/ AGULHA 2,4 3/8 J183G EV	EV	MATERIAL	R\$ 27,6700
0000037745	FIO VICRYL 4.0 C/ AGULHA 2,0 3/8 J122H UN	UN	MATERIAL	R\$ 20,7980
0000029955	FIO VICRYL 5.0 C/ AGULHA 0,87 1/4 J571G UN	UN	MATERIAL	R\$ 103,6600
0000037753	FIO VICRYL 5.0 C/ AGULHA 1,5 J106G UN	UN	MATERIAL	R\$ 34,0100
0000017221	FIO VICRYL 5-0 C/ AGULHA 1,65 3/8 J100G EV	EV	MATERIAL	R\$ 27,6700
0000032816	FIO VICRYL 6-0 C/ AGULHA 0,65 1/4 J544G UN	UN	MATERIAL	R\$ 91,5000
0000032980	FIO VICRYL 6-0 C/ AGULHA 8MM 1/4 J555G UN	UN	MATERIAL	R\$ 56,2500
0000032832	FIO VICRYL 8-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 J547G UN	UN	MATERIAL	R\$ 112,1300
0000029963	FIO VICRYL 8-0 C/ AGULHA 0,65 3/8 J548G UN	UN	MATERIAL	R\$ 112,1300
0000011487	FITA ALGODAO UMBILICAL 2X40 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,9030
0000009342	FITA CARDIACA FAB 46T UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,9170
0000009369	FIXADOR DINAMICO P/ FEMUR OU TIBIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 710,0000
0000009377	FIXADOR DINAMICO P/ MAO OU PE UN	UN	MATERIAL	R\$ 450,0000
0000009385	FIXADOR DINAMICO P/ PELVE UN	UN	MATERIAL	R\$ 801,0000
0000009393	FIXADOR DINAMICO P/ RADIO OU HUMERO UN	UN	MATERIAL	R\$ 450,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000009415	FIXADOR DINAMICO PARA BUCO-MAXILO-FACIAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 351,0000
0000053163	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA SISTEMA DE ALONGA	UN	MATERIAL	R\$ 820,0000
0000035645	FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL 500 LACRE UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,2250
0000029580	FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL 300 LACRE UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,2250
0000010081	FULLCORE BIOPSY UN	UN	MATERIAL	R\$ 8,1670
0000051691	GAS C3F8 (OFTALMO) CADA 20 ML	ML	MATERIAL	R\$ 0,2010
0000014931	GAZE GRANDE ABERTA (QUEIMADURA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,2680
0000015644	GAZE PREPARADA C/ MEDICAMENTO P/ QUEIMADURA UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,6870
0000010790	GRAMPO EM CIRURGIA ORTOPEDICA UN	UN	MATERIAL	R\$ 18,5000
0000054038	HALO CRANIANO UN	UN	MATERIAL	R\$ 639,9000
0000011029	HASTE DE LUQUE EM "L" UN	UN	MATERIAL	R\$ 13,7500
0000038229	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE/PALINETE) UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,0120
0000011096	HEMOCONCENTRADOR P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA UN	UN	MATERIAL	R\$ 133,1100
0000063414	HEM-O-LOCK	BL	MATERIAL	R\$ 895,5000
0000054429	IMPLANTE DE MOLTENO (OU TUBO DE MOLTENO) UN	UN	MATERIAL	R\$ 261,0000
0000051896	IMPLANTE DE SILICONE PARA DESLOCAMENTO DE RETINA	UN	MATERIAL	R\$ 91,9300
0000029734	INSUFLATOR COM MANOMETRO UN	UN	MATERIAL	R\$ 100,0000
0000000515	INTRACATH ADULTO UN	UN	MATERIAL	R\$ 32,7650
0000000523	INTRACATH INFANTIL UN	UN	MATERIAL	R\$ 29,9410
0000025291	INTRODUTOR HEMAQUE 5F A 9F UN	UN	MATERIAL	R\$ 35,0000
0000012068	INTRODUTOR PUNCAO P/ IMP. DE ELETRODO ENDOCARDIO	UN	MATERIAL	R\$ 166,0000
0000054135	INTRODUTOR TRANSEPTAL (BAINHA, DILATADOR E GUIA)	UN	MATERIAL	R\$ 812,0000
0000055689	KIT AGULHA BIOPSIA HEPATICA TIPO MENGHINI UN	UN	MATERIAL	R\$ 103,5000
0000012564	KIT CANULA P/ CEC UN	UN	MATERIAL	R\$ 300,0000
0000032883	KIT CATARATA UN	UN	MATERIAL	R\$ 32,4000
0000061085	KIT CATETER DRENAGEM BILIAR UN	UN	MATERIAL	R\$ 890,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000012572	KIT CATETER DUPLO LUMEM P/ HEMODIALISE UN	UN	MATERIAL	R\$ 164,7000
0000065358	KIT CATETER HEMODIALISE UN	UN	MATERIAL	R\$ 178,2260
0000065374	KIT CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN UN	UN	MATERIAL	R\$ 139,0760
0000065366	KIT CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN UN	UN	MATERIAL	R\$ 74,2760
0000054240	KIT COMPLETO C/ INTRODUTOR TOTALMENTE IMPLANTADO	UN	MATERIAL	R\$ 750,0000
0000054259	KIT COMPLETO S/ INTRODUTOR P/ QUIMIOTERAPIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 378,0000
0000061646	KIT DE MONITORIZAÇÃO DE PRESSAO INVASIVA COM TRAN	UN	MATERIAL	R\$ 135,0000
0000024066	KIT DE SUTURA PARA DISSECÇÃO ARTERIAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,7600
0000065390	KIT DIÁRIO LEITO ADULTO/BERÇARIO UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4170
0000065439	KIT DIÁRIO UTI UN	UN	MATERIAL	R\$ 14,6700
0000065382	KIT INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL OU NASOTRAQUEAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 14,4470
0000060593	KIT ETHIBOND KAT 15G (15 FIOS + 30 AGULHAS) EV	EV	MATERIAL	R\$ 299,2500
0000052698	KIT GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA SONDA SILICONE UN	UN	MATERIAL	R\$ 720,0000
0000061590	KIT GUIA E INTRODUTOR TROCA ELETRODO SEIO CORONAR	UN	MATERIAL	R\$ 792,6000
0000061654	KIT MEDICAÇÃO APOIO 6(C/FOSAPREPITANTO) ALTA EMET	UN	MATERIAL	R\$ 288,3120
0000060917	KIT MEDICAÇÃO BASICO UN	UN	MATERIAL	R\$ 8,3260
0000060976	KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 1 (BAIXA E MEDIA EMETOGENI	UN	MATERIAL	R\$ 24,6380
0000060984	KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 2 (ALTA EMETOGENICIDADE) U	UN	MATERIAL	R\$ 39,8940
0000060992	KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 3 (NECESSITAM DE SOROTERAP	UN	MATERIAL	R\$ 61,3130
0000061000	KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 4 (NECESSITAM DE REPARO CO	UN	MATERIAL	R\$ 36,5640
0000061018	KIT MEDICAÇÃO DE APOIO 5 (INTERCORRENCIA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 19,7600
0000060925	KIT MEDICAÇÃO FOTOSSENSIVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 20,6030
0000060933	KIT MEDICAÇÃO PRECIPITAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 104,7130
0000054810	KIT P/ TROCA FLUIDO GASOSA C/ FILTRO UN	UN	MATERIAL	R\$ 114,8600



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054828	KIT PARA INJEÇÃO E EXTRAÇÃO DE OLEO DE SILICONE U	UN	MATERIAL	R\$ 209,3800
0000060941	KIT PUNÇÃO CATETER IMPLANTADO (PORT-O-CATH)UN	UN	MATERIAL	R\$ 63,6200
0000060950	KIT PUNÇÃO INTRATECAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 47,1000
0000060968	KIT QUIMIOTERAPIA DE LONGA DURAÇÃO UN	UN	MATERIAL	R\$ 597,2700
0000060330	KIT REFIL PARA BOMBA DE FARMACOS IMPLANTAVEL PROG	UN	MATERIAL	R\$ 375,6700
0000065412	KIT SONDAGEM NASO GASTRICA UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,2180
0000065404	KIT SONDAGEM NASOENTERAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 37,1710
0000065420	KIT SONDAGEM VESICAL DE DEMORA UN	UN	MATERIAL	R\$ 15,5770
0000052884	LAMINA 3.2 DESCARTAVEL (USO EM OFTALMOLOGIA)UN	UN	MATERIAL	R\$ 12,2790
0000012750	LAMINA BISTURI N 10, 11,12 E 15 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4960
0000012793	LAMINA BISTURI N 20, 22 E 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5990
0000054917	LAMINA DE SHAVER UN	UN	MATERIAL	R\$ 511,0000
0000023256	LAMINA P/ TRICOTOMIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4030
0000058823	LAMINA PARA DERMATOMO (QUEIMADURA)UN	UN	MATERIAL	R\$ 123,3900
0000059340	LAMINA PARA SHAVER RT - AMCRT 4,5 / 5,5 MM UN	UN	MATERIAL	R\$ 720,0000
0000062375	LAMINA RECIPROCANTE PARA BUCOMAXILOFACIAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 300,0000
0000060607	LIGACLIP DE POLIMERO (NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA)	UN	MATERIAL	R\$ 350,0000
0000005320	LIGACLIP LT 100 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7800
0000024333	LIGACLIP LT 200 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7800
0000024325	LIGACLIP LT 300 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,6900
0000013129	LINHA SANGUE ART H UN	UN	MATERIAL	R\$ 17,5500
0000013137	LINHA SANGUE VEN H UN	UN	MATERIAL	R\$ 19,4900
0000033227	LUVA CIRURGICA UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,3030
0000066885	LUVA DE ACABAMENTO PARA FEMUR/ TIBIA / UMIERO/ ONC	UN	MATERIAL	R\$ 500,0000
0000065587	LUVA DE PROCEDIMENTO ESTERIL UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1560
0000033219	LUVA DE PROCEDIMENTO UNIDADE UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1500
0000013480	LUVA DESCARTAVEL P/TOQUE UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1540



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054844	MANGA DE SILICONE (SLEEVE) UN	UN	MATERIAL	R\$ 59,3700
0000029815	MANIFOLD DESCARTAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 20,0000
0000065528	MANTA TERMICA ADULTO (UNDERBODY) UN	UN	MATERIAL	R\$ 162,0000
0000065510	MANTA TERMICA PEDIATRICA/NEONATAL (UNDERBODY) UN	UN	MATERIAL	R\$ 162,0000
0000065250	MANTA TERMICA WARM TOUCH ADULTO UN	UN	MATERIAL	R\$ 85,0000
0000065242	MANTA TERMICA WARM TOUCH PEDIATRICA UN	UN	MATERIAL	R\$ 76,5000
0000063150	MEMBRANA AMNIOTICA (PARA OFTALMOLOGIA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 225,0000
0000060771	MEMBRANA BOVINA REABSORVIVEL 2X30X20MM UN	UN	MATERIAL	R\$ 117,0000
0000014141	MICRONEBULIZADOR UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,8900
0000053171	MINI FIXADOR EXTERNO UN	UN	MATERIAL	R\$ 390,0000
0000054534	MOLAS EMBOLIZAÇÃO SEM LIBERAÇÃO CONTROLADA ATÉ 10	UN	MATERIAL	R\$ 562,9300
0000058785	MORIM VASELINADO - LAMINA (QUEIMADURA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,9090
0000058912	OPSITE FLEXIFIX 10X10CM CM	CM	MATERIAL	R\$ 0,5840
0000058920	OPSITE FLEXIFIX 15X10CM CM	CM	MATERIAL	R\$ 0,7750
0000058904	OPSITE FLEXIFIX 5X10CM CM	CM	MATERIAL	R\$ 0,3830
0000015849	OXIGENADOR DE MEMBRANA COM TUBO CEC UN	UN	MATERIAL	R\$ 869,7100
0000064114	PACOTE PARA CURATIVO GRANDE DOMICILIAR UN	UN	MATERIAL	R\$ 45,0000
0000064122	PACOTE PARA CURATIVO MEDIO DOMICILIAR UN	UN	MATERIAL	R\$ 27,0000
0000064092	PACOTE PARA CURATIVO PEQUENO DOMICILIAR UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,8000
0000062871	PAPILOTOMO (ESTILETE) NEEDLE KNIFE UN	UN	MATERIAL	R\$ 801,0000
0000061336	PARAFUSO TRILOGY P/ COMP. ACETABULAR (ZIMMER) UN	UN	MATERIAL	R\$ 454,5900
0000065137	PARAFUSOS	UN	MATERIAL	R\$ 270,0000
0000053546	PARTICULAS DE PVA (FRASCO) UN	UN	MATERIAL	R\$ 648,0000
0000051918	PERFLUOROCTANO 5 ML FR	FR	MATERIAL	R\$ 143,3700
0000064335	PERFUSOR BOMBA INFUSAO 20CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,4500
0000064343	PERFUSOR BOMBA INFUSAO 60CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,9900
0000064149	PINÇA BIOPSIA ENDOSCOPIA PEDIATRICA 0 A 3 ANOS UN	UN	MATERIAL	R\$ 144,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000063681	PINÇA VITRECTOMIA 23G UN	UN	MATERIAL	R\$ 565,3000
0000063606	PONTA ASPIRAÇÃO ORTOPEDIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 198,0000
0000017302	PORTO VAC/DRENOVAC UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,8790
0000059382	POSICIONADOR ORTOPEDICO UN	UN	MATERIAL	R\$ 792,0000
0000012386	PRESERVATIVOS/LUBRIFICANTE UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3570
0000018147	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO RN UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5880
0000061719	RECARGA PARA GRAMPEADOR LINEAR ENDOSCOPIO (6169-7	UN	MATERIAL	R\$ 699,3000
0000063266	RESERVATORIO 100 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 173,8800
0000018988	SCALP (TODOS) UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3570
0000065595	SERINGA C/ AGULHA 13X3,8 1 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4500
0000065609	SERINGA C/ AGULHA 13X4,5 1 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4500
0000065552	SERINGA C/ AGULHA 25X7 10 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3920
0000065560	SERINGA C/ AGULHA 25X7 20 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000065536	SERINGA C/ AGULHA 25X7 3 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,2660
0000065544	SERINGA C/ AGULHA 25X7 5 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,2660
0000065617	SERINGA C/ AGULHA 8x0,3 1 ml UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3770
0000019119	SERINGA DESC 01 ML (INSULINA) UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3070
0000019143	SERINGA DESC 05 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1730
0000019178	SERINGA DESC 60 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,3600
0000019135	SERINGA DESC 03 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,1920
0000019151	SERINGA DESC 10 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3330
0000019160	SERINGA DESC 20 ML UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5380
0000028355	SERINGA PARA CIMENTO DESCARTAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 73,2400
0000019429	SISTEMA DRENAGEM MEDIASTINAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 43,1500
0000027022	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL TRACH CARE	UN	MATERIAL	R\$ 37,8000
0000058106	SONDA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA SILICONE UN	UN	MATERIAL	R\$ 380,0000
0000034789	SONDA ASPIRAÇÃO C/ VALVULA - TODAS - UTI UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,8420
0000063320	SONDA BOTTON GASTROSTOMIA UN	UN	MATERIAL	R\$ 649,0000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000023914	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA UN	UN	MATERIAL	R\$ 1,1190
0000052892	SONDA DE ENDO-ILUMINAÇÃO UN	UN	MATERIAL	R\$ 67,5000
0000053864	SONDA DE FOLEY 3 VIAS Nº 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 4,2890
0000054461	SONDA DE FOUCHET UN	UN	MATERIAL	R\$ 39,9140
0000052671	Sonda de Pezzer n. 36 UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,1300
0000052477	Sonda de Pezzer nº 38 UN	UN	MATERIAL	R\$ 4,8200
0000019569	SONDA DOBBHOFF (P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL) UN	UN	MATERIAL	R\$ 34,9340
0000019593	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 3,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000051730	SONDA ENDOLASER CURVA TIP FINO UN	UN	MATERIAL	R\$ 659,4200
0000052345	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B Nº 4,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000053988	SONDA ENDOTRAQUEAL DE CARLENS PVC UN	UN	MATERIAL	R\$ 288,0000
0000064238	SONDA ENDOTRAQUEAL POLAR NORTE COM BALAO PORTEX -	UN	MATERIAL	R\$ 45,8100
0000003212	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 10,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019607	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 3,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000003263	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 4,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000019623	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 5,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000003280	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 5,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019615	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 6,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019631	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 6,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019640	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 7,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019658	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 7,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019666	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 8,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019674	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 8,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019682	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 9,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850
0000019704	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B Nº 9,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,9850



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000037800	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 2,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000037796	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 2,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000019585	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 3,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000003344	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 4,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000038253	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 5,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,4940
0000003140	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 5,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,4940
0000019577	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 6,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,4940
0000038261	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 6,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000003352	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 7,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000038270	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 7,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000003301	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 8,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000003328	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 8,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000003310	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 9,0 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000003204	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B Nº 9,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 7,7250
0000054364	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BNº 4,5 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,3410
0000019690	SONDA ENDOTRAQUEAL BORRACHA C/B 22F, 30F, 32F, 34	UN	MATERIAL	R\$ 13,0510
0000038237	SONDA FOLEY 2 VIAS 30 ML 22 A 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,4190
0000019720	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 06 e 08 UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,9260
0000019739	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 5,9260
0000019747	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019755	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019763	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019771	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019780	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019801	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019810	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 3,4350
0000019798	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,4540
0000037818	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,4540
0000019828	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,4540



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000019836	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 26 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,4540
0000034797	SONDA NASAL UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,8990
0000019984	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 04 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4610
0000019992	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 06 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4610
0000020001	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 08 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4610
0000020010	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4610
0000020028	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000020036	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000020044	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000020052	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 18 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000020060	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000020079	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5770
0000019844	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 04 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7400
0000019852	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 06 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7500
0000019860	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 08 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7500
0000019879	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7500
0000019887	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6690
0000019895	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6690
0000019909	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6690
0000019917	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 18 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9800
0000019925	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9800
0000019933	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9800
0000046906	SONDA P/ VITRECTOMIA ACCURUS 2500 CORTES UN	UN	MATERIAL	R\$ 208,4000
0000040002	SONDA PARA VITRECTOMIA ANTERIOR UN	UN	MATERIAL	R\$ 59,0400
0000020109	SONDA PEZZER N-30 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7300
0000020117	SONDA PEZZER N-32 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7300



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000020125	SONDA PEZZER N-40 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,7300
0000020133	SONDA RETAL N 06 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6450
0000020141	SONDA RETAL N 08 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,2920
0000020150	SONDA RETAL N 10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3020
0000020168	SONDA RETAL N 12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4650
0000020176	SONDA RETAL N 14 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3360
0000020184	SONDA RETAL N 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,8650
0000020192	SONDA RETAL N 18 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3460
0000020206	SONDA RETAL N 20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7500
0000020214	SONDA RETAL N 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3810
0000020222	SONDA RETAL N 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9800
0000020230	SONDA RETAL N 26 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5190
0000020249	SONDA RETAL N 28 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7260
0000020257	SONDA RETAL N 30 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4960
0000020265	SONDA RETAL N 32 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5300
0000020273	SONDA T / DRENO KHER N 08 A 24 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,0500
0000020281	SONDA T N 10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 6,5720
0000020311	SONDA T N 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 8,0590
0000019950	SONDA URETRAL MALECOT Nº 24, 26 E 28 UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,5490
0000052434	SONDA URETRAL MALECOT Nº 12, 14 E 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,3760
0000019941	SONDA URETRAL MALECOT Nº 18, 20 E 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,5490
0000019968	SONDA URETRAL MALECOT Nº 30, 32 E 34 UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,5490
0000052426	SONDA URETRAL MALECOT Nº 36 E 38 UN	UN	MATERIAL	R\$ 10,5490
0000020346	SONDA URETRAL N 06 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3610
0000020354	SONDA URETRAL N 08 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3650
0000020362	SONDA URETRAL N 10 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3840
0000020389	SONDA URETRAL N 14 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4090
0000020397	SONDA URETRAL N 16 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,3920
0000020400	SONDA URETRAL N 18 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,4030
0000020427	SONDA URETRAL N 22 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5190
0000020338	SONDA URETRAL Nº 04 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,5190
0000020370	SONDA URETRAL Nº 12 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,6800
0000020419	SONDA URETRAL Nº 20 UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,7150
0000052469	SONDA URETRAL PEZZER Nº 30 A 40 UN	UN	MATERIAL	R\$ 9,7070
0000062804	SPLINT INTRANASAL (PAR) UN	UN	MATERIAL	R\$ 240,0000
0000021458	TENSOPLAST 4.5 CM UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,0380
0000027596	TIRA TESTE PARA GLICOSE UN	UN	MATERIAL	R\$ 0,9400
0000021792	TORNEIRINHA DE 3 VIAS DESCARTAVEL UN	UN	MATERIAL	R\$ 2,2800
0000053619	TRANSDUTOR DE PRESSAO (CEC) UN	UN	MATERIAL	R\$ 69,5000



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000121212	TROCARTE OBTURADOR 12X100MM	UN	MATERIAL	R\$ 234,0000
0000063411	TROCATER DESCARTAVEL 10MM LAPAROSCOPICO	UN	MATERIAL	R\$ 630,0000
0000061700	TROCATER ENDOSCOPICO UN	UN	MATERIAL	R\$ 405,0000
0000064394	TUBO EXTENSOR QUIMIOTERAPICO UN	UN	MATERIAL	R\$ 450,0000
0000022080	TUBO VENTILAÇÃO TEFLON/SILICONE OTORRINO UN	UN	MATERIAL	R\$ 67,5000
0000063177	KIT SONDA BOTTON MIC-KEY PARA GASTROSTOMIA UN	UN	OPME ALTO CUSTO	R\$ 1.250,0000



EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2024
PESSOA JURÍDICA
ANEXO IX

TABELA “H”
MEDICAMENTOS PARA HOME CARE - IMAS 2024.

Portaria nº 9 de 06 de fevereiro de 2024 - Artigo 1º inciso VIII.
DOM 06/02/2024 - Edição 8223 - Páginas 597/698.



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000063436	ABATACEPTE 125MG/ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.236,8700
0000057525	ABATACEPTE 250 MG SI IV SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.558,0100
0000062006	ABELCET (ANFOTERICINA B EM COMPLEXO LIPIDICO) 100	MG	MEDICAMENTO	R\$ 27,1450
0000060143	ABIRATERONA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 63,8170
0000034703	ACARBOSE 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2840
0000034690	ACARBOSE 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8520
0000002836	ACEBROFILINA ADULTO 10 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1500
0000002844	ACEBROFILINA PEDIATRICO 5 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1090
0000052183	ACETATO DE CASPOFUNGINA 50 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 675,0000
0000052191	ACETATO DE CASPOFUNGINA 70 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 917,4650
0000000116	ACETATO DE SODIO 2 MEQ/ML 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,9230
0000006858	ACETAZOLAMIDA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4290
0000009717	ACETILCISTEINA 100 MG/ML 3ML SI IN IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,0680
0000051659	ACETILCISTEINA 20 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1400
0000009725	ACETILCISTEINA 200 MG PO VO EV	EV	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2320
0000009733	ACETILCISTEINA 600MG PO VO SA	SA	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,5800
0000009750	ACETILCISTEINA SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0400
0000030341	ACICLOVIR 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,7770
0000030368	ACICLOVIR 250 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 59,5130
0000033774	ACICLOVIR 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,1900
0000030058	ACICLOVIR 50 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,0900
0000033782	ACICLOVIR OFT. 30 MG/G PF OC GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 11,4460
0000023370	ACIDO ACETICO ST TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0020
0000030015	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1050
0000030023	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2200



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000034770	ACIDOACETILSALICILICOTAMPONADO 325 MG CP VO	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7400
0000018350	ACIDO ASCORBICO 200 MG/ML 20 ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0080
0000030040	ACIDO ASCORBICO 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6150
0000032280	ACIDO ASCORBICO 500 MG SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5450
0000009865	ACIDO FOLICO 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1840
0000040690	ACIDO MEFENAMICO 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5260
0000022691	ACIDO NALIDIXICO 50 MG/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1660
0000022683	ACIDO NALIDIXICO 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2500
0000028975	ACIDO PIPEMIDICO 400 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2020
0000021857	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,3100
0000021865	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,0290
0000022284	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,4690
0000023108	ACIDO URSODESOXICOLICO 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9960
0000051640	ACIDO VALPROICO 250 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4410
0000006637	ACIDO VALPROICO 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6520
0000035068	ACIDO VALPROICO SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0100
0000052264	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG 5 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 379,9500
0000059013	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG 100 ML SI IV FR	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.686,6600
0000000183	ACTIFEDRIN(PSEUDOEFEDRINA6 MG/ML + TRIPROLIDINA	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0770
0000037850	ACULAR(TROMETAMOLCETOROLACO) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,2840
0000020494	AD ELEMENT 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,4500
0000059935	ADALIMUMABE 40 MG 0,8 ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 3.416,0900
0000054780	ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 10,9860
0000000280	ADRENOPLASMA(CARBAZOCROMO)50 MG 500 ML SI IV	FR	MEDICAMENTO	R\$ 20,9800
0000064254	AFATINIBE 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 124,2640



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000064262	AFATINIBE 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 171,0300
0000061891	AFLIBERCEPTE / EYLIA ? VALOR POR DOSE (2 MG POR O	DS	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 945,3860
0000000400	AGIOLAX (PLANTAGO + SENE) PO VO GR	GR	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5070
0000000426	AGUA BIDEUTILADA 10 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3710
0000057789	AGUA BIDEUTILADA 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,1000
0000000434	AGUA BIDEUTILADA 1000 ML SI IM IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 8,8710
0000036927	AGUA BIDEUTILADA 125 ML SI IM IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,9840
0000000442	AGUA BIDEUTILADA 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,0990
0000000450	AGUA BIDEUTILADA 20 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6420
0000000469	AGUA BIDEUTILADA 250 ML SI IM IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,7680
0000057770	AGUA BIDEUTILADA 50 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,1730
0000000485	AGUA BIDEUTILADA 500 ML SI IM IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 6,4040
0000000507	AGUA OXIGENADA 10 VOL ST TP ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0020
0000035343	ALANILGLUTAMINA 200 MG/ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,4500
0000042218	ALBENDAZOL 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,2730
0000030066	ALBENDAZOL 40 MG/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3010
0000030074	ALBENDAZOL 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,9440
0000042196	ALBENDAZOL 80 MG/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5500
0000030740	ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 174,0930
0000037761	ALCOOL ETILICO 70 % ST TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0030
0000032948	ALCOOL IODADO SL OU ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0010
0000030082	ALENDRONATO DE SODIO 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,0120
0000062960	ALFADARBEPOETINA 100 MCG/ML 0,3ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 185,1010
0000062979	ALFADARBEPOETINA 200 MCG/ML 0,3ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 370,1700
0000062995	ALFADARBEPOETINA 25 MCG/ML 0,4ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 61,7900



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000063002	ALFADARBEPOETINA 40 MCG/ML 0,5 ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 123,3500
0000062987	ALFADARBEPOETINA 500 MCG/ML 0,3 ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 925,5100
0000063169	ALFADARBEPOETINA 500 MCG/ML 1 ML SE IV SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.727,8780
0000052051	ALFAEPOETINA 1.000 UI 0,5 ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 36,0550
0000052019	ALFAEPOETINA 10.000 UI 1,0 ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 347,1040
0000052043	ALFAEPOETINA 2.000 UI 0,5 ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 54,5180
0000052035	ALFAEPOETINA 3.000 UI 0,3 ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 87,2520
0000052027	ALFAEPOETINA 4.000 UI 0,4 ML SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 98,9860
0000059897	ALFAINTERFERONA 2A 9.000.000 UI SI IM SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 225,2300
0000023612	ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI + DIL. 1 ML PO I	FA	MEDICAMENTO	R\$ 89,4700
0000012092	ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI + DIL. 1 ML PO I	FA	MEDICAMENTO	R\$ 136,4200
0000018333	ALFENTANILA 0,544 MG/ML 5 ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,7600
0000055018	ALGINATO DE CALCIO EM HIDROGEL GL TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,6200
0000020966	ALIZAPRIDA 25 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 5,3600
0000023043	ALOPURINOL 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2200
0000023060	ALOPURINOL 300 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5200
0000037141	ALPRAZOLAM 0,25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2280
0000010057	ALPRAZOLAM 0,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3140
0000010065	ALPRAZOLAM 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3670
0000061743	ALPROSTADIL 500 MCG 1 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 164,2600
0000054208	ALTEPLASE 50 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.745,1300
0000037834	AMANTADINA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5790
0000057754	AMBISOME (ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL) 50 MG PO IV	MG	MEDICAMENTO	R\$ 31,8650
0000014516	AMBROXOL 7,5 MG/ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1500
0000014508	AMBROXOL ADULTO 6 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1200



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000030090	AMBROXOL INFANTIL 3 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0900
0000042323	AMICACINA 100 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,3500
0000030112	AMICACINA 250 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,2550
0000030104	AMICACINA 50 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6950
0000042315	AMICACINA 500 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,6200
0000027588	AMIFOSTINA 500 MG 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 715,0600
0000007374	AMILORIDA 10 MG + FUROSEMIDA 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0840
0000007366	AMILORIDA 5 MG + CLORTALIDONA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6870
0000030120	AMILORIDA 5 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CP VO	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3470
0000000930	AMINOFILINA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1670
0000032034	AMINOFILINA 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2230
0000000922	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6800
0000000949	AMINOFILINA SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0290
0000030139	AMIODARONA 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6940
0000001899	AMIODARONA 50 MG/ML 3ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,0280
0000019461	AMISSULPRIDA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,0990
0000031852	AMITRIPTILINA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3300
0000051012	AMITRIPTILINA 75 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3400
0000005290	AMOXICILINA 1 G + CLAVULANATO 200 MG + DIL. 10 ML	FA	MEDICAMENTO	R\$ 33,6290
0000057290	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG + DIL. 5 M	FA	MEDICAMENTO	R\$ 55,7900
0000033251	AMOXICILINA 125 MG / 5 ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1200
0000065455	AMOXICILINA 200MG + SULBACTAM 50MG/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,5650
0000042960	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1020
0000005266	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO 62,5 MG / 5 ML S	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,4910
0000033790	AMOXICILINA 500 MG / 5 ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1570



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000005282	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO 100 MG + DIL. 10	FA	MEDICAMENTO	R\$ 22,8200
0000005274	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO 125 MG CP VO U	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,3040
0000057282	AMOXICILINA 500 MG + SULBACTAM 250 MG + DIL. 5 ML	FA	MEDICAMENTO	R\$ 29,3200
0000030180	AMOXICILINA 500 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5900
0000065447	AMOXICILINA 875MG + SULBACTAM 125MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,5000
0000027111	AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 0,5 G + DIL. 3,2 ML PO	FA	MEDICAMENTO	R\$ 16,2730
0000029998	AMPICILINA 1 G 5 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 3,7560
0000027120	AMPICILINA 2 G + SULBACTAM 1 G + DIL. 6,4 ML PO	FA	MEDICAMENTO	R\$ 35,0540
0000025720	AMPICILINA 50 MG/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1230
0000001031	AMPICILINA 500 MG + DIL. 5 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 2,5050
0000030210	AMPICILINA 500 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6950
0000034258	AMPICILINA BENZATINA 250 MG + AMPICILINA SODICA 5	FA	MEDICAMENTO	R\$ 7,4900
0000034266	AMPICILINA BENZATINA 500 MG + AMPICILINA SODICA 1	FA	MEDICAMENTO	R\$ 8,3900
0000062545	ANAGRELIDA 0,5MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 25,6000
0000027510	ANASTROZOL 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,2880
0000017566	ANDANTOL (ISOTIPENDIL) 7,5 MG/G GL TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2810
0000001350	ANDOLBA (BENZOCAINA + MENTOL + TRICLOSANA) AE TP	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,4360
0000029831	ANESTALCON (PROXIMETACAINA) COL. 5 MG/ML 5 ML SF	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0580
0000034088	ANFOTERICINA B 50 MG + 10ML (DILUENTE) FA IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 18,7000
0000010090	ANFOTERICINA B 50 MG + 10ML (DILUENTE) FR IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 21,5430
0000058483	ANIDULAFUNGINA 100 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 294,9400
0000051616	ANLODIPINO 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4570
0000034630	ANLODIPINO 2,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1080
0000030155	ANLODIPINO 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2330
0000034185	ANTIMONIATO DE MEGGLUMINA 300 MG/ML 5 ML SI IM IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,0430



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000062448	APIXABANA 2,5MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,1010
0000062430	APIXABANA 5MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,1030
0000001589	ARGIROL (VITELINATO DE PRATA) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500
0000061689	ARIPIRAZOL 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 6,9820
0000054542	ARIPIRAZOL 15 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 10,3810
0000054550	ARIPIRAZOL 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 20,8860
0000054569	ARIPIRAZOL 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 30,6600
0000058971	ARIXTRA (FONDAPARINUX) 2,5 MG SI SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 15,9080
0000060275	ASENAPINA 5 MG CP SL UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 6,9310
0000023523	ASPARAGINASE 10.000 UI 10 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 124,5100
0000030252	ATENOLOL 100 MG + CLORTALIDONA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8610
0000030244	ATENOLOL 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3300
0000030236	ATENOLOL 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1610
0000030228	ATENOLOL 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2140
0000021440	ATENOLOL 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5360
0000034614	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2380
0000034622	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2380
0000059196	ATORVASTATINA CALCICA 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,7500
0000059200	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,4300
0000021814	ATRACURIO 25 MG SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 15,9270
0000016225	ATRACURIO 50 MG SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 30,4530
0000050598	ATROPINA 0,25 MG SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5120
0000001929	ATROPINA 0,50 MG SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5990
0000001953	ATROPINA COL. 0,5% SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0590
0000001945	ATROPINA COL. 1% SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0660



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000001988	ATROVERAN SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0240
0000038040	AXETIL CEFUROXIMA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,4760
0000038059	AXETIL CEFUROXIMA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 6,0550
0000063444	AXITINIBE 1MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 64,2260
0000063452	AXITINIBE 5MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 321,0010
0000059080	AZACITIDINA 100 MG PO SC MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 14,5760
0000011762	AZATIOPRINA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,2060
0000033820	AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2360
0000043915	AZITROMICINA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 7,4570
0000033839	AZITROMICINA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,6500
0000055867	AZITROMICINA 500 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 107,0800
0000030279	AZITROMICINA 600 MG 15 ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1910
0000002089	AZTREONAM 1 G PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 92,4600
0000002070	AZTREONAM 500 MG PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 53,0300
0000057632	AZUL BRILHANTE COM 1 ML	FRA	MEDICAMENTO	R\$ 115,0000
0000027197	AZUL DE METILENO 0,5 MG SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 8,7300
0000002097	AZUL DE METILENO SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0400
0000057630	AZUL DE TRYPAN 0,1% 1 ML SF OC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 15,6400
0000055719	AZUL PATENTE 2 ML SI SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 30,3430
0000031860	BACLOFENO 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8760
0000002208	BAMIFILINA 300 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0200
0000054690	BAMIFILINA 600 MG DG VO DS	DS	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,6270
0000005304	BECLOMETASONA 400 MCG / ML 2 ML SL IN FL	FL	MEDICAMENTO	R\$ 4,1180
0000002291	BECLOMETASONA 50 MCG SY NS DS	DS	MEDICAMENTO	R\$ 0,1160
0000061638	BELIMUMABE 80 MG/ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 4,9210



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000013412	BENAZEPRIL 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,3830
0000013420	BENAZEPRIL 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,5100
0000009695	BENCICLANO 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7810
0000009709	BENCICLANO RETARD 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,5300
0000065200	BENDAMUSTINA 100MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO <u>ALTO CUSTO</u>	R\$ 2.540,5700
0000065196	BENDAMUSTINA 25MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 645,9700
0000002356	BENTYL (DICICLOVERINA) 20 MG/ML 15 ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0320
0000018678	BENZALCONIO + CLORETO DE SODIO SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0170
0000002330	BENZIDAMINA 50 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3920
0000002348	BENZIDAMINA SO VO GT	GT	MEDICAMENTO <u>VO</u>	R\$ 0,0130
0000009601	BENZIDAMINA SPRAY SY TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,3420
0000016314	BENZILPENICILINAG BENZATINA 1.200.000 UI 4 ML P	FA	MEDICAMENTO	R\$ 6,8450
0000034932	BENZILPENICILINAG BENZATINA 600.000 U.I. PO IM	FA	MEDICAMENTO	R\$ 5,5830
0000033995	BENZILPENICILINAPOTASSICA+ BENZIP. PROCAINA 400	FA	MEDICAMENTO	R\$ 4,0880
0000031500	BENZILPENICILINAPOTASSICACRIST. 10.000.000 UI P	FA	MEDICAMENTO	R\$ 5,0600
0000016322	BENZILPENICILINAPOTASSICACRIST. 5.000.000 UI 12	FA	MEDICAMENTO	R\$ 8,4800
0000000086	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML EM TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0600
0000002437	BENZOATO DE BENZILA EM TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0920
0000050784	BERIPLAST P (SELANTE DE FIBRINA) 1 ML PO OU FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 735,5200
0000036609	BERIPLEX P/N (FATORES X, VII, IX, II COAGULAÇÃO)	UI	MEDICAMENTO	R\$ 2,3270
0000004774	BETAMETASONA 0,1MG/ML EL VO ML	ML	MEDICAMENTO <u>VO</u>	R\$ 0,1000
0000030295	BETAMETASONA 0,5 MG/G PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5170
0000004782	BETAMETASONA 0,5MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO <u>VO</u>	R\$ 0,0310
0000030309	BETAMETASONA 0,64 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7790
0000004758	BETAMETASONA 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO <u>VO</u>	R\$ 1,0900



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000056545	BEVACIZUMABE 25 MG/ML 4 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 16,8410
0000062626	BEVACIZUMABE MG SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 19,9270
0000050547	BEZAFIBRATO 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8510
0000004642	BEZAFIBRATO 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,0400
0000040029	BICALUTAMIDA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 19,3380
0000002534	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,4480
0000002542	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 20 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,0060
0000002550	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250 ML SI IV FR	FR	MEDICAMENTO	R\$ 33,9280
0000023434	BICARBONATO DE SODIO PO VO OU GR	GR	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0130
0000030317	BIPERIDENO 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2410
0000050962	BIPERIDENO 4 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5110
0000000612	BIPERIDENO 5 MG/ML 1 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5960
0000036919	BISACODIL 5 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2150
0000060011	BISOPROLOL 1,25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1440
0000060046	BISOPROLOL 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,8260
0000060020	BISOPROLOL 2,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3010
0000060038	BISOPROLOL 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,5820
0000023973	BLEOMICINA 15 U PO IM IP IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 371,7600
0000059048	BONVIVA (IBANDRONATO DE SODIO) 3 MG 3 ML SI IV	SE	MEDICAMENTO	R\$ 327,2100
0000059153	BORTEZOMIBE 1 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.358,6900
0000055930	BORTEZOMIBE 3,5 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 914,7260
0000062847	BRENTUXIMABE VEDOTINA 50 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 298,0870
0000030325	BROMAZEPAM 3 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3720
0000030333	BROMAZEPAM 6 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5750
0000030376	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SL IN GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0140



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000059064	BROMETO DE OTILONIO 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2900
0000037990	BROMETO DE PINAVERIO 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,7150
0000037982	BROMETO DE PINAVERIO 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3060
0000002682	BROMEXINA ADULTO 8 MG / 5 ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0960
0000002674	BROMEXINA PED. 4 MG / 5 ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0700
0000016152	BROMOCRIPTINA 2,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,6540
0000033278	BROMOPRIDA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5200
0000030392	BROMOPRIDA 4 MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0230
0000033260	BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,5190
0000052361	BSS (SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA) 250 ML SF OC BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 24,5300
0000029327	BSS (SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA) 500 ML SL OC BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 34,0000
0000030406	BUCLIZINA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3200
0000063630	BUDESONIDA 0,25 MG/ML 2ML SU IN FR	FR	MEDICAMENTO	R\$ 5,2340
0000063649	BUDESONIDA 0,5 MG/ML 2 ML SU IN FR	FR	MEDICAMENTO	R\$ 6,5380
0000002852	BUFLOMEDIL 300 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,0500
0000002887	BUMETANIDA 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4990
0000061867	BUPIVACAINA 0,25% C / VASOCONSTRICTOR SI IA IM PE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,9910
0000061840	BUPIVACAINA 0,25% S / VASOCONSTRICTOR SI IA IM PE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,8900
0000013706	BUPIVACAINA 0,5% C / VASOCONSTRICTOR SI IA IM PE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,0830
0000016195	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA SI EP IA IM PE SC M	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,7500
0000036951	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA SI IT FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 8,3500
0000013714	BUPIVACAINA 0,5% S / VASOCONSTRICTOR SI IA IM PE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,5900
0000061875	BUPIVACAINA 0,75% C / VASOCONSTRICTOR SI IA IM PE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,3700
0000061859	BUPIVACAINA 0,75% S / VASOCONSTRICTOR SI IA IM PE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,3120
0000013722	BUPIVACAINA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML SI IT AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 5,7500



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000059420	BUPROPIONA 150 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,7100
0000030422	BUSPIRONA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,5550
0000030414	BUSPIRONA 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8680
0000014613	BUSSULFANO 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7770
0000060127	CABAZITAXEL 60 MG + DIL. SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 202,0700
0000064033	CAFEINA CITRATO 10MG/ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2300
0000055603	CALCITONINA 100 UI 1 ML SI IM IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 37,6430
0000052213	CANDESARTANA CILEXETILA 16 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,5370
0000052205	CANDESARTANA CILEXETILA 8 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4540
0000035076	CAPECITABINA 150 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,4020
0000036838	CAPECITABINA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 18,0200
0000030449	CAPTOPRIL 12,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0800
0000030430	CAPTOPRIL 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0380
0000034584	CAPTOPRIL 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1630
0000013340	CAPTOPRIL 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP VO	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,2300
0000029335	CARBACOL 0,1 MG/ML COL. SF OC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 12,5600
0000021288	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML 100 ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0940
0000030457	CARBAMAZEPINA 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3460
0000050571	CARBAMAZEPINA 200 MG LIB PROL CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7700
0000051187	CARBAMAZEPINA 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7100
0000019364	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9830
0000030473	CARBOCISTEINA ADULTO 50 MG/ML 100 ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1220
0000030481	CARBOCISTEINA PED. 20 MG/ML 100 ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1070
0000003654	CARBONATO DE CALCIO 3 G PO VO EV	EV	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1100
0000003646	CARBONATO DE LITIO 300 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3710



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000051217	CARBONATO DE LITIO 450 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1300
0000032344	CARBOPLATINA SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 2,0190
0000032549	CARBOPLATINA 450 MG 45 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 1,5050
0000032522	CARBOPLATINA 50 MG 5 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 2,2430
0000063037	CARBOXIMALTOSE FERRICA (FERINJECT) 50 MG/ML 10 ML	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 458,6500
0000063029	CARBOXIMALTOSE FERRICA (FERINJECT) 50 MG/ML 2 ML	FA	MEDICAMENTO	R\$ 76,6500
0000063843	CARFILZOMIBE 60MG SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 99,3000
0000023426	CARMUSTINA 100 MG + DIL. PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 2,7420
0000037907	CARVAO ATIVADO PO OU GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500
0000055042	CARVEDIOL 12,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6870
0000055050	CARVEDIOL 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5360
0000055026	CARVEDIOL 3,125 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6170
0000055034	CARVEDIOL 6,25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6500
0000004634	CEDOZELIN (VITAMINAS B2, B12, B6, C, PP) SI IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 5,9100
0000004600	CEFACLOR 250 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,1740
0000033898	CEFACLOR 375 MG / 5 ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7250
0000004618	CEFACLOR 50 MG/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5330
0000033880	CEFACLOR 500 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,7200
0000004715	CEFADROXILA 50 MG/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4200
0000034010	CEFADROXILA 500 MG / 5 ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8790
0000034029	CEFADROXILA 500 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,6900
0000025844	CEFALEXINA 100 MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0700
0000030503	CEFALEXINA 250 MG / 5 ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2000
0000030490	CEFALEXINA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4470
0000004677	CEFALIU (ERGOTAMINA + PARACETAMOL + CAFEINA + ME	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,1640



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000032042	CEFALIV(DIIDROERGOTAMINA + DIPIRONA + CAFEINA) C	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,8830
0000030511	CEFALOTINA 1 G FA + DIL. 10 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 5,0400
0000032719	CEFAZOLINA 1 GR + DIL. 10 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 7,5220
0000026310	CEFEPIMA 1 G + DIL. 3 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 50,4430
0000026328	CEFEPIMA 2 G + DIL. 3 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 90,8700
0000026301	CEFEPIMA 500 MG + DIL. PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 36,3600
0000025810	CEFOTAXIMA 1 G + DIL. 10 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 30,6650
0000046094	CEFOXITINA 1 G + DIL. 10ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 29,2100
0000034606	CEFPROZILA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 9,3380
0000062197	CEFTAROLINA FOSAMILA 600 MG SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 204,3290
0000012440	CEFTAZIDIMA 1 GR + DIL. 10 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 20,7380
0000046140	CEFTAZIDIMA 1G 10 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 17,1120
0000033944	CEFTRIAXONA IM 1G + DIL. 3,5 ML PO IM FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 15,7790
0000033901	CEFTRIAXONA IM 250 MG + DIL. 2 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 6,3320
0000030538	CEFTRIAXONA IM 500 MG + DIL. 2 ML PO IM FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 11,7580
0000033936	CEFTRIAXONA IV 1G + DIL. 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 31,7600
0000033928	CEFTRIAXONA IV 500 MG + DIL. 5 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 23,4550
0000022896	CEFUROXIMA 750 MG + DIL. 6 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 26,6080
0000004790	CELESTONE SOLUSPAN (ACET. BETAMETASONA 3 MG + FOS	AP	MEDICAMENTO	R\$ 14,0200
0000999000	CEMPIIMABE 350MG/7ML	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 40.293,9900
0000004812	CENALFAN (DEXTROALFATOCO FEROL + RETINOL + ACIDO A	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,0400
0000004820	CEPACAINA (BENZOCAINA 0,5 MG/ML + CETILPIRIDINIO	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0950
0000060283	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG 1 ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.035,4800
0000004871	CERUMIN (HIDROXIQUINOLINA 0,4 MG + TROLAMINA 140 M	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0530
0000012556	CETAMINA 50 MG/ML FA IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,8600



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000030546	CETIRIZINA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,2630
0000030554	CETOCONAZOL 20 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1670
0000030570	CETOCONAZOL 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9050
0000034975	CETOPROFENO 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1360
0000050385	CETOPROFENO 100 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 7,1980
0000025909	CETOPROFENO 20 MG/ML 20 ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0280
0000047082	CETOPROFENO 20 MG/ML 20 ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0940
0000034983	CETOPROFENO 200 MG RETARD CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,7300
0000030589	CETOPROFENO 50 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7150
0000050377	CETOPROFENO 50 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,3100
0000055247	CETOROLACO DE TROMETAMINA 30 MG/ML 2 ML SI IM IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,2780
0000057347	CETUXIMABE 5 MG/ML 20 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 11,3130
0000062782	CETUXIMABE 5MG/ML 100ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 5.111,3040
0000018848	CIANOCOBALAMINA (VIT.B12) SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,4360
0000008176	CICLOFOSFAMIDA 200 MG PO IM IP IV OU MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,0700
0000008168	CICLOFOSFAMIDA 50 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0420
0000008150	CICLOFOSFAMIDA MG PO IM IP IV OU MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,0650
0000013358	CICLOPIROX 10 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,8610
0000036587	CICLOSPORINA 10 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7790
0000050458	CICLOSPORINA 100 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 7,8380
0000050482	CICLOSPORINA 100 MG/ML 50 ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 7,2130
0000050474	CICLOSPORINA 25 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,1270
0000050466	CICLOSPORINA 50 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,2490
0000022403	CILAZAPRIL 2,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,3170
0000035033	CIMETIDINA 150 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,0550



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000030619	CIMETIDINA 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3630
0000030627	CIMETIDINA 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9530
0000030635	CINARIZINA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2390
0000033138	CINARIZINA 75 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3520
0000030651	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 81,1410
0000064602	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 200 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 105,2610
0000020508	CIPROFLOXACINO 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,8540
0000002658	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1150
0000030643	CIPROFLOXACINO 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4370
0000029475	CIPROTERONA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,9200
0000055913	CISATRACURIO 10 MG 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 24,0250
0000055921	CISATRACURIO 20 MG 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 53,7440
0000032565	CISPLATINA SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 3,3640
0000017078	CISPLATINA 10 MG 10 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 2,7610
0000051039	CITALOPRAN 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2580
0000001511	CITARABINA MG SI IT IV SC MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,1190
0000026336	CITARABINA 500 MG SI IT IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 46,2400
0000033715	CITICOLINA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 10,5900
0000005096	CITONEURIN (TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMIN	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,1000
0000032433	CLADTRIBINA 1MG/ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 228,7330
0000034207	CLARITROMICINA 25 MG/ML 60 ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5650
0000027421	CLARITROMICINA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,5590
0000027480	CLARITROMICINA 500 MG 30 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 107,3990
0000027430	CLARITROMICINA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 7,1230
0000005240	CLARVISOL (PIRENOXINA) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0580



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000000396	CLEMASTINA 0,05 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0860
0000000388	CLEMASTINA 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1480
0000005312	CLEXANE (ENOXAPARINA) 20 MG SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 20,2490
0000027146	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40 MG SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 35,2500
0000006360	CLINDAMICINA 300 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,3100
0000006297	CLINDAMICINA 300 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,5580
0000006343	CLINDAMICINA 600 MG 4 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 13,3080
0000027227	CLINDAMICINA 900 MG 6 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 20,2480
0000031941	CLOBAZAM 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4250
0000010049	CLOBAZAM 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7570
0000032514	CLODRONATO DISSODICO 60 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 98,9220
0000001244	CLOMIPRAMINA 10 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3930
0000001252	CLOMIPRAMINA 25 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8230
0000001279	CLOMIPRAMINA 75 MG SR CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,0120
0000018759	CLONAZEPAM 0,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1800
0000018775	CLONAZEPAM 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3020
0000018783	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0200
0000001856	CLONIDINA 0,100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1580
0000001864	CLONIDINA 0,150 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1960
0000001872	CLONIDINA 0,200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2400
0000057061	CLONIDINA 150 MCG 1 ML SI IM IT IV PE AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,1300
0000063827	CLONIXINATO DE LISINA 125MG + CIBLOENZAPRINA 5MG	CP	MEDICAMENTO	R\$ 1,6400
0000032239	CLONIXINATO DE LISINA 200 MG (DOLAMIN) SI IM IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,7100
0000041858	CLOPIDOGREL 75 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3210
0000050920	CLOPIXOL (ZUCLOPENTIXOL) 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3130



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000050938	CLOPIXOL (ZUCLOPENTIXOL) 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,8700
0000050946	CLOPIXOLACUPHASE (ZUCLOPENTIXOL) 50 MG 1 ML SI	AP	MEDICAMENTO	R\$ 26,4000
0000050954	CLOPIXOL DEPOT (ZUCLOPENTIXOL) 200 MG 1 ML SI IM	AP	MEDICAMENTO	R\$ 52,6800
0000013013	CLORAMBUCILA 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,0690
0000010901	CLORANFENICOL + COLAGENASE PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,2160
0000005380	CLORANFENICOL 1 G + DIL. 5 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 3,3140
0000005410	CLORANFENICOL 4MG/ML COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0280
0000005401	CLORANFENICOL 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2290
0000032190	CLORETO DE POTASSIO 10% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,2730
0000005444	CLORETO DE POTASSIO 15% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3200
0000019445	CLORETO DE POTASSIO 600 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4550
0000005479	CLORETO DE POTASSIO XPE XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0380
0000063983	CLORETO DE RADIO - RA 223 (XOFIGO) 1,100KBQ/ML 6M	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 19.856,3400
0000032204	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,4360
0000005487	CLORETO DE SODIO 17,55% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3500
0000005495	CLORETO DE SODIO 17,55% 20 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7000
0000033588	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5170
0000035335	CLORETO SODIO 20% 20 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,9300
0000011193	CLOREXIDINA 2 % ST TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0240
0000052302	CLOREXIDINA SL BU TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000027103	CLORIDRATO DE PAPAVERINA 50 MG/ML 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 12,1610
0000001155	CLORPROMAZINA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3340
0000001139	CLORPROMAZINA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2380
0000001163	CLORPROMAZINA 40 MG/ML 20 ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0130
0000031895	CLORPROMAZINA 5 MG/ML 5 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5170



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000030686	CLOTRIMAZOL 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3440
0000047953	CLORTALIDONA 12,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2000
0000030694	CLORTALIDONA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2570
0000033383	CLORTALIDONA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4170
0000002267	CLOTRIMAZOL + DEXAMETASONA CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3900
0000047988	CLOTRIMAZOL 1% 30 ML SY TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6610
0000031798	CLOTRIMAZOL 10 MG/ML 30 ML ST TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6100
0000048020	CLOTRIMAZOL 10 MG/ML ST TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6010
0000037036	CLOTRIMAZOL DERMATOLOGICO CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1820
0000037044	CLOTRIMAZOL VAGINAL CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5680
0000015512	CLOXAZOLAM 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5350
0000030708	CLOXAZOLAM 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8130
0000050857	CLOZAPINA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,1350
0000050849	CLOZAPINA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0170
0000005568	CLUSIVOL (VITAMINAS, MINERAIS E LISINA) SO VO M	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1420
0000005592	COBAVITAL (COBAMAMIDA 1 MG + CIPROEPTADINA 4 MG)	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,6640
0000011517	CODERGOCRINA 1 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1210
0000011509	CODERGOCRINA 1 MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0410
0000047813	COLAGENASE PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,4260
0000005606	COLCHICINA 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,8200
0000005754	COLTRAX (TIOCOLCHICOSIDEO) 2 MG/ML 2 ML SI IM IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,9170
0000005762	COLTRAX (TIOCOLCHICOSIDEO) 4 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,6570
0000025534	CONCENTRADO PARA HEMODIALISE BIC. ACIDA OU BASE 5	FR	MEDICAMENTO	R\$ 11,6270
0000063746	CRIZOTINIBE 200MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 412,3620
0000063754	CRIZOTINIBE 250MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 509,6200



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000030716	CROMOGLICATO COL. 2% SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0770
0000030724	CROMOGLICATO COL. 4% SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0970
0000025925	CROMOGLICATO NASAL 20 MG/ML 15 ML SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0490
0000033090	CUROSURF (SURFACTANTE) 80 MG/ML 1,5 ML SU IQ FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.076,6400
0000051560	CUROSURF (SURFACTANTE) 80MG/ML 3ML SI IQ FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.456,8400
0000059250	CYSTISTAT (HIALURONATO DE SODIO) 0,8 MG/ML 50 ML	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 406,9800
0000059293	DABIGATRANA 110 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,0800
0000059307	DABIGATRANA 150 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,0800
0000059285	DABIGATRANA 75 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,1070
0000065030	DABRAFENIB 50MG CP VO CP	CP	MEDICAMENTO VO	R\$ 181,3780
0000065048	DABRAFENIB 75MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 332,5870
0000036390	DACARBAZINA MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,4900
0000036404	DACARBAZINA 100 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,5990
0000006319	DACTIL OB (PIPERIDOLATO 100 MG + HESPERIDINA 50 M	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,4350
0000053996	DACTINOMICINA D 0,5 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 25,0300
0000006327	DAFLON (DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG) CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,4440
0000037230	DALTEPARINA 2500 UI 0,2 ML SI SC SE	FR	MEDICAMENTO	R\$ 8,0140
0000027626	DALTEPARINA 25000 UI/ML 0,2 ML SI SC SE	AP	MEDICAMENTO	R\$ 13,9150
0000058467	DAPTOMICINA 500 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 252,1820
0000064106	DARATUMUMABE SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 22,8170
0000060399	DASATINIBE 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 421,2340
0000060402	DASATINIBE 140 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 489,3630
0000058220	DASATINIBE 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 106,0580
0000058289	DASATINIBE 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 209,2390
0000006432	DAUNORRUBICINA 20 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 60,9400



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054631	DAUNORRUBICINA LIPOSSOMAL 50 MG 25 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.722,6230
0000055115	DDAVP (DESMOPRESSINA) 4 MCG/ML 1 ML SI IM IV SC	AP	MEDICAMENTO	R\$ 19,4020
0000058432	DEBRIDAN (BRASSICA OLERACEA BALSAMO) EM GR TP U	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,8000
0000058440	DEBRIDAN (BRASSICA OLERACEA) PM GR TP UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,8600
0000058297	DECITABINA 50 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 69,9490
0000056138	DECONGEX PLUS (FENILEFRINA 15 MG + BRONFENIRAMINA)	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,1710
0000056154	DECONGEX PLUS (FENILEFRINA 2,5 MG + BRONFENIRAMINA)	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000050695	DEFLAZACORTE 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 6,2400
0000025747	DEFLAZACORTE 6 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3160
0000060828	DEGARELIX 120 MG + DIL. 6 ML (+ SER. + AG.) PO SC	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 567,8550
0000060810	DEGARELIX 80 MG + DIL. 6 ML (+ SER. + AG.) PO SC	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 526,8200
0000006610	DELTAMETRINA LOÇAO 0,2 MG/ML 100 ML LC TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1030
0000008591	DELTAMETRINA XAMPU 0,2 MG/ML 100 ML XA TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1010
0000064076	DENOSUMABE 120 MG 1,7 ML SI SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.775,9800
0000060410	DENOSUMABE 60 MG 1 ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 887,9800
0000028959	DERSANI LC TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,8700
0000006726	DESFERROXAMINA 500 MG 5 ML PO IM IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 33,8390
0000004626	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,3300
0000043290	DESLORATADINA 0,5 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3740
0000043281	DESLORATADINA 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,1040
0000055123	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML 5 ML SN NS ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 53,7720
0000029432	DESONIDA 0,5 MG/G PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3670
0000060585	DESVENLAFAXINA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,6640
0000040053	DEXA CITONEURIN (DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOX)	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,9740
0000006750	DEXADOR (DEXAMETASONA + CIANOCOBALAMINA + PIRIDOX)	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,8050



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000006742	DEXALGEN (DEXAMETASONA + DIPIRONA + HIDROXOCOBALA	AP	MEDICAMENTO	R\$ 9,5800
0000006580	DEXAMETASONA + FENILEFRINA + NEOMICINA GT NS UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500
0000030805	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML 120 ML EL VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0700
0000006807	DEXAMETASONA 0,1% CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2820
0000030732	DEXAMETASONA 0,50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3050
0000030775	DEXAMETASONA 0,75 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3300
0000006777	DEXAMETASONA 1 MG + CLORANFENICOL 5 MG COL. SF O	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500
0000036960	DEXAMETASONA 2 MG 1 ML SI IA IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,9570
0000030783	DEXAMETASONA 4 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7170
0000006793	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML SI IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 4,2710
0000006556	DEXAMETASONA COL. SU OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0410
0000017175	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 120 ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0800
0000030813	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4730
0000038032	DEXCLORFENIRAMINA 6 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1510
0000059331	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML 2 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 92,3630
0000062200	DEXRAZOXANO 500 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.060,9700
0000054909	DIAZEPAM 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0840
0000031089	DIAZEPAM 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2200
0000022330	DIAZEPAM 5 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5800
0000033324	DICLOFENACO 50MG SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,3700
0000003808	DICLOFENACO DE POTASSIO 75 MG 3 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,3710
0000033154	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG 3 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,8270
0000030848	DICLOFENACO DIETILAMONIO 10 MG/G GL TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1200
0000030856	DICLOFENACO POTASSICO 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3680
0000030864	DICLOFENACO POTASSIO 15 MG/ML SU VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0210



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000030872	DICLOFENACO SODICO 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4000
0000031879	DICLOFENACO SODICO 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2550
0000020788	DICLOFENACO SODICO COL. 1 MG/ML 5 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1120
0000034479	DIETILESTILBESTROL 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6380
0000063886	DIFENIDRAMINA 50mg/ml 1ml SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 19,6710
0000007099	DIGOXINA 0,05 MG/ML EL VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0200
0000007102	DIGOXINA 0,05 MG/ML EL VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2810
0000030880	DIGOXINA 0,25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1050
0000012220	DIIDROERGOCRISTINA 6 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,8780
0000030902	DILTIAZEM 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2290
0000030899	DILTIAZEM 60 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4330
0000003727	DILTIAZEM SR 120 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,6790
0000040800	DILTIAZEM SR 90 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2670
0000007595	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25mg/ml e 5mg/ml SO V	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0160
0000043664	DINITRATO ISOSSORBIDA 20 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2590
0000043672	DINITRATO ISOSSORBIDA 40 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5000
0000016454	DIPIRIDAMOL 10 MG 2ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7810
0000016446	DIPIRIDAMOL 75 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1480
0000054437	DIPIRONA 50 MG/ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0940
0000007277	DIPIRONA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2170
0000007269	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,9140
0000030937	DIPIRONA 500 MG/ML 5 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,2530
0000007293	DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0070
0000054445	DIPIRONA SUPOSITO INFANTIL 300 MG SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,7500
0000007315	DIPROSALIC (DIPROPIONATO DE BETAMETASONA) 0,64 MG/	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,6950



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000007323	DIPROSPAN (DIPROP. DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSF	SE	MEDICAMENTO	R\$ 12,3580
0000007331	DISGREN (TRIFLUSAL) 300 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,0860
0000051195	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7520
0000051209	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4010
0000007382	DIVIDOL (HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL) 70 MG CA VO	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,1210
0000007390	DOBUTAMINA 250 MG 20 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 19,3550
0000032638	DOCETAXEL SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 38,9430
0000032620	DOCETAXEL 20 MG + DIL. 1,5 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 45,8370
0000007420	DOGMATIL (SULPIRIDA) SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0160
0000006386	DOLOXENEA (DEXTROPPOXIFENO 50 MG + AAS 325 MG)	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,6500
0000014451	DOMPERIDONA 1 MG/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2820
0000014460	DOMPERIDONA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3380
0000007463	DOPAMINA 5 MG/ML 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1410
0000002500	DORFLEX (ORFENADRINA + DIPIRONA + CAFEINA) CP V	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2900
0000007480	DORFLEX (ORFENADRINA + DIPIRONA + CAFEINA) CP VO	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3200
0000021237	DORILAX (CARISOPRODOL + CAFEINA + PARACETAMOL) CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,3800
0000007501	DORILAX (PARACETAMOL + CAFEINA + CARISOPRODOL) CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,7930
0000030953	DOXICICLINA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2940
0000041084	DOXORRUBICINA 10 MG PO IV VV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 31,4200
0000033472	DOXORRUBICINA 10 MG PO IV VV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 3,3000
0000054704	DOXORRUBICINA LIPOSSOMAL PEGUILADA 2 MG/ML 10 ML	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.623,3700
0000033499	DOXORRUBICINA MG PO IV VV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 3,3530
0000007560	DRAMIN B6 (DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA) 1 ML SI I	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5340
0000007579	DRAMIN B6 (DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA 10 MG	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,3320
0000007587	DRAMIN B6 DL (DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC.	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,2610



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000007609	DRENIFORMIO (CLIOQUINOL 0,125 MG/G + FLUDROXICORT	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7070
0000007625	DRENISON(FLUDROXICORTIDA)0,125 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,6980
0000007617	DRENISON(FLUDROXICORTIDA)0,125 MG/G PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7040
0000007749	DROPERIDOL 2,5 MG/ML 1 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,0940
0000021300	DROPROPIZINA 30MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0410
0000041122	DROPROPIZINA AD. XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0500
0000022098	DROPROPIZINA ADULTO 3 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0840
0000017876	DROPROPIZINA PED. 1,5 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0900
0000041149	DROPROPIZINA PED. XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0580
0000041130	DROPROPIZINA SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0200
0000055395	DULOXETINA 60 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,1940
0000007803	DUODECADRON (ACETATO DEXAMETASONA 8MG/ML + FOSFAT	FA	MEDICAMENTO	R\$ 7,5500
0000007811	DUOVENT (FENOTEROL 0,1 MG + IPRATROPIO 0,04 MG) 1	DS	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500
0000066621	DURVALUMABE 50 MG / MLSI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 30,4000
0000007897	EFEDRINA 50 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,8950
0000007919	EFORTIL (ETILEFRINA) 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1300
0000007986	ELIXIR PAREGORICO(PAPAVER SOMNIFERUM) EL VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0300
0000030961	ENALAPRIL 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1020
0000005576	ENALAPRIL 10 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP VO	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5460
0000030970	ENALAPRIL 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1320
0000023167	ENALAPRIL 20 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG CP V	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,7930
0000033316	ENALAPRIL 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2120
0000058661	ENCRISE (ARGIPRESSINA) 20 U/ML 1 ML SI IM IV SC	AP	MEDICAMENTO	R\$ 18,4850
0000008834	ENFLURANO 100% (1 ML/ML) SL IN ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,7790
0000055271	ENOXAPARINA 100 MG SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 98,9580



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000055255	ENOXAPARINA 60 MG SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 58,0860
0000055263	ENOXAPARINA 80 MG SI IV SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 77,6650
0000062952	ENZALUTAMIDA 40 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 112,5510
0000000272	EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,9380
0000009059	EPIRRUBICINA 10 MG 5 ML SI IV VV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 5,5590
0000009067	EPIRRUBICINA 50 MG 25 ML SI IV VV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 5,2040
0000008400	EPITEZAN PF OC GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 2,4400
0000025666	ERGOTRATE (ERGOMETRINA) 2 MG CP VO SL UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4120
0000062529	ERIBULINA 0,5 MG/ML 2 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.755,9400
0000033979	ERITROMICINA (ESTEARATO) 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0000
0000008567	ERITROMICINA (ESTOLATO) 250 MG / 5 ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1690
0000041394	ERITROMICINA (ESTOLATO) 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,9190
0000033960	ERITROMICINA 125 MG / 5 ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0740
0000052000	ERITROPOIETINA 1.000 UI PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 36,0550
0000051969	ERITROPOIETINA 10.000 UI PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 336,5690
0000051993	ERITROPOIETINA 2.000 UI PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 55,8050
0000051985	ERITROPOIETINA 3.000 UI PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 85,6070
0000051977	ERITROPOIETINA 4.000 UI PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 95,4560
0000058149	ERLOTINIBE 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 217,6260
0000058157	ERLOTINIBE 150 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 196,5010
0000058130	ERLOTINIBE 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 72,4690
0000054330	ERTAPENEM 1 G + DIL. 20 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 357,6100
0000057355	ESCITALOPRAM 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,5590
0000057363	ESCITALOPRAM 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,7800
0000057371	ESCITALOPRAM 20MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1900



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000008621	ESCLEROVITAN CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1300
0000037966	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0070
0000002917	ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4600
0000035106	ESCOPOLAMINA 10 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4900
0000011363	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,9430
0000033235	ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML 5 ML SI	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,9360
0000002925	ESCOPOLAMINA SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0060
0000050610	ESMOLOL 10 MG/ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,4800
0000055212	ESOMEPRAZOL 40 MG 6,5 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 31,5850
0000055204	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40 MG CP CP	CP	MEDICAMENTO	R\$ 3,1060
0000008702	ESPERSON (DESOXIMETASONA) 2,5MG/G PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,1550
0000018830	ESPIRAMICINA 1,5 M.U.I CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,8300
0000000736	ESPIRONOLACTONA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8560
0000012912	ESPIRONOLACTONA 100 MG + FUROSEMIDA 20 MG CA VO	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2850
0000000728	ESPIRONOLACTONA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4430
0000000744	ESPIRONOLACTONA 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,9050
0000015172	ESTAZOLAM 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6530
0000037265	ESTREPTOQUINASE 1.500.000 UI PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 894,1700
0000020800	ESTREPTOQUINASE 250.000 UI PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 171,1900
0000020796	ESTREPTOQUINASE 750.000 UI PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 486,2200
0000035092	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7200
0000017426	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG/G CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,9590
0000060259	ETANERCEPTE 25 MG + DIL. 1 ML (+ SER.+ AG.) PO S	FA	MEDICAMENTO	R\$ 872,8130
0000060267	ETANERCEPTE 50 MG + DIL. 1 ML (+ SER.+ AG.) PO S	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.725,1280
0000008753	ETER SULFURICO REMOVEDOR DE ESPARADRAPO ST TP M	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0060



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000007900	ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,9790
0000007927	ETILEFRINA 7,5 MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0100
0000014745	ETNA (HIDROXICOBALAMINA + CITIDINA + URIDINA) CA	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,4750
0000057312	ETODOLACO 300 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9670
0000057320	ETODOLACO 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0500
0000029840	ETOMIDATO 2 MG/ML 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 14,9180
0000032662	ETOPOSIDEO 100 MG 5 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,8600
0000032654	ETOPOSIDEO 100 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 109,6100
0000032646	ETOPOSIDEO 50 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 45,6980
0000054062	ETORICOXIB 60 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,7150
0000054070	ETORICOXIB 90 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,2540
0000060674	EVEROLIMO 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 329,7890
0000060682	EVEROLIMO 2,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 66,8030
0000060690	EVEROLIMO 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 164,8940
0000051950	EXEMESTANO 25 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 20,3920
0000010910	EXPANSOR PLASMATICO SEMI-SINTETICO 500 ML SI IV	BS	MEDICAMENTO	R\$ 15,2510
0000009016	FAMOTIDINA 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4900
0000009024	FAMOTIDINA 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,8220
0000063096	FAMPRIDINA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 17,7270
0000037397	FATOR IX DE COAGULAÇÃO 200 UI + DIL. 5 ML (+ CONJ	FA	MEDICAMENTO	R\$ 439,4660
0000037400	FATOR IX DE COAGULAÇÃO 600 UI + DIL. 5 ML (+ CONJ	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.318,3970
0000037370	FATOR VIII DE COAGULAÇÃO 250 UI + DIL. 10 ML (+ C	FA	MEDICAMENTO	R\$ 597,3600
0000037389	FATOR VIII DE COAGULAÇÃO 500 UI + DIL. 10 ML (+ C	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.177,6530
0000020729	FELODIPINO 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,6810
0000020737	FELODIPINO 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,0750



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000002976	FENILBUTAZONA CALCICA 200 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4040
0000054054	FENILEFRINA 10 MG 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,6810
0000036625	FENILEFRINA 10% COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0700
0000025887	FENITOINA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2040
0000008397	FENITOINA 20 MG/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0600
0000041734	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,4200
0000011231	FENITOINA 50 MG/ML 5ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,1660
0000031003	FENOBARBITAL 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1830
0000041785	FENOBARBITAL 200 MG 1 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1000
0000033332	FENOBARBITAL 200 MG/ML 1 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,0210
0000009148	FENOBARBITAL 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2350
0000009130	FENOBARBITAL SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0100
0000002461	FENOTEROL 2 MG/ML 10 ML AE IN DS	DS	MEDICAMENTO	R\$ 0,0780
0000002470	FENOTEROL 5MG/ML SO IN VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0070
0000023086	FENOTEROL ADULTO 0,5 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0250
0000002488	FENOTEROL PED. 0,25 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0230
0000031518	FENOXIMETILPENICILINAVPOTASSICA 500.000 UI CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,8590
0000034002	FENOXIMETILPENICILINAVPOTASSICA 80.000 U.I./ ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1940
0000011916	FENTANILA 0,0785 MG/ML + DROPERIDOL 2,5 MG/ML 2ML	AP	MEDICAMENTO	R\$ 9,5270
0000009164	FENTANILA CITRATO 50 MCG/ML 10ML SI IM IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,5270
0000009156	FENTANILA USO ESPINHAL 50 MCG/ML 2ML SI EP IM IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5680
0000050504	FEXOFENADINA 120 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,4550
0000034533	FEXOFENADINA 180 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,7510
0000050512	FEXOFENADINA 60 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,5080
0000009180	FIBRASE (FIBRINOLISINA 10MG/G + DESOXIRRIBONUCLEA	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,6570



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000010820	FILGRASTIM 300 MCG 1 ML SI IV SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 579,2200
0000037877	FILMCEL (HIPROMELOSE) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0380
0000031011	FINASTERIDA 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8250
0000031020	FINASTERIDA 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,7480
0000009555	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO	FR	MEDICAMENTO	R\$ 9,0440
0000009598	FLOGORAL COLUTORIO (BENZIDAMINA) CO TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0690
0000037893	FLORATE (FLUORMETOLONA) COL. SU OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1920
0000009636	FLORATIL (SACCHAROMYCES BOULARDII) 200 MG PO VO	EV	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,3790
0000009610	FLORATIL (SACCHAROMYCES BOULARDII) CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,2430
0000031038	FLUCONAZOL 150 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,6020
0000034061	FLUCONAZOL 2 MG/ML 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 109,4610
0000027049	FLUDARABINA 50 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 10,7310
0000012882	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 108,7610
0000031046	FLUNARIZINA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2280
0000050733	FLUNITRAZEPAM 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4570
0000057150	FLUORESCEINA 20% 5ML SL OC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 16,2000
0000009806	FLUORURACILA 500 MG 20 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 7,3060
0000009814	FLUORURACILA SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,0140
0000051047	FLUOXETINA 10 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6620
0000031054	FLUOXETINA 20 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8410
0000051080	FLUOXETINA 20 MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0500
0000051063	FLUOXETINA 20 MG/ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9200
0000006378	FLURAZEPAM 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4830
0000008931	FLUTAMIDA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,6840
0000061603	FLUTICASONA 27,5 MCG SY NS DS	DS	MEDICAMENTO	R\$ 0,2890



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000051101	FLUVOXAMINA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,6230
0000034223	FOLINATO DE CALCIO 15 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,0280
0000034231	FOLINATO DE CALCIO 50 MG 5 ML SI IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 74,0380
0000009890	FORMOL SL OU ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0070
0000034681	FORMOTEROL AEROSOL / PUFES PO IN UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,8800
0000029602	FORTEN (POLIAMINOACIDOS) 10 ML PO VO FR	FR	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,6760
0000009938	FOSFATO DE POTASSIO 2 MEQ/ML 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,3900
0000064025	FOSFATO TRICÁLCICO 12,9% PEDIÁTRICO SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6400
0000065307	FOSFOMICINATROMETAMOL 5,631G PO VO SA	SA	MEDICAMENTO VO	R\$ 35,3600
0000014427	FOSINOPRIL 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,7000
0000014435	FOSINOPRIL 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,0040
0000052256	FOTEMUSTINA 208 MG 4 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 18,9930
0000010014	FRAXIPARINA (NADROPARINA) 2.850 UI 0,3 ML SI IR	SE	MEDICAMENTO	R\$ 20,0690
0000054224	FRAXIPARINA (NADROPARINA) 3.800 UI 0,4 ML SI IR	SE	MEDICAMENTO	R\$ 23,7920
0000010022	FRAXIPARINA (NADROPARINA) 5.700 UI 0,6 ML SI IR	SE	MEDICAMENTO	R\$ 37,0910
0000055069	FULVESTRANTO 250 MG 5 ML SI IM SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.801,5100
0000034673	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG CA IN UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,0820
0000057266	FUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,6120
0000057274	FUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 6,7460
0000057258	FUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1560
0000057606	FUMARATO DE QUETIAPINA XRO 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 16,6800
0000057614	FUMARATO DE QUETIAPINA XRO 300 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 24,4010
0000057592	FUMARATO DE QUETIAPINA XRO 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2,6230
0000042358	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3590
0000010138	FUROSEMIDA 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1790



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000010162	GABALLON (CLORIDRATO DE LISINA) XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2260
0000010154	GABALLON CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1440
0000036900	GABAPENTINA 300 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3620
0000032352	GABAPENTINA 400 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,7230
0000056081	GADODIAMIDA 287 MG (0,5 MMOL/ML) SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 15,7480
0000010170	GAMAGLOBULINA (IMUNOGLOBULINA HUMANA) 320 MG 2 ML	AP	MEDICAMENTO	R\$ 100,1800
0000010774	GAMMAR (ACIDO GAMAMINOBUTIRICO) 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6890
0000055662	GANCICLOVIR 250 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 26,7940
0000026999	GANCICLOVIR 500 MG + DIL. PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 139,7930
0000021032	GANGLIOSIDEOS 100 MG 5 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 181,2600
0000006246	GANGLIOSIDEOS 20 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 30,3860
0000052310	GATIFLOXACINA 400 MG /200 ML BS IV OU UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,3100
0000010413	GAVIZ (CARBONATO MAGNESIO + HIDROXIDO ALUMINIO) S	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0770
0000010421	GAVIZ (HIDROXIDO DE ALUMINIO 160 MG + CARBONATO D	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,4100
0000060178	GEFITINIBE 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 176,3170
0000027324	GENCITABINA 200 MG 10 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 1,0700
0000027677	GENCITABINA SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,6880
0000010278	GENTAMICINA 80 MG 2 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1500
0000010324	GENTAMICINA + BETAMETASONA COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0400
0000025968	GENTAMICINA 10 MG 1 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3710
0000010286	GENTAMICINA 120 MG 1,5 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,8350
0000031062	GENTAMICINA 160 MG 2 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 10,6900
0000010243	GENTAMICINA 20 MG 1 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5940
0000033375	GENTAMICINA 280 MG 2 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,5100
0000010251	GENTAMICINA 40 MG 1 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,8210



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000010260	GENTAMICINA 60 MG 1,5 ML SI IQ IM IV OU AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,2900
0000010316	GENTAMICINA OFT. 5 MG/G PM OC GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 2,1500
0000010553	GINGILONE POMADA PM BU GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,2130
0000021229	GINKO BILOBA 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9400
0000021210	GINKO BILOBA 80 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1490
0000031070	GLIBENCLAMIDA 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1580
0000027294	GLICAMETACINA 140 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,8300
0000025550	GLICERINA RETAL 120 MG/ML SL VR ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0080
0000056120	GLICINA 15 MG/ML, FRASCO 3 LITROS	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0150
0000006840	GLICLAZIDA 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4570
0000010723	GLICONATO DE CALCIO 100 MG/ML 10ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,3370
0000010600	GLICOSE 25% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6490
0000010618	GLICOSE 25% 20 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,2690
0000010626	GLICOSE 50% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5590
0000010634	GLICOSE 50% 20 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,0900
0000037826	GLICOSE 75% 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,0840
0000055654	GLIMEPIRIDA 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6160
0000031097	GLIPIZIDA 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8610
0000010707	GLUCAGON 1 UI/MG + DIL. 1 ML PO IM SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 112,4200
0000010685	GLYVENOL (TRIBENOSIDEO) 200 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9260
0000060291	GOLIMUMABE 50 MG 0,5 ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 3.662,3000
0000022942	GOSSERRELINA 3,6 MG SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 882,5700
0000055697	GOSSERRELINA LA 10,8 MG SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.259,7200
0000032263	GRANISETRONA 1 MG/ML 1ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 77,6400
0000031100	GRISEOFULVINA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8320



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000023876	GUAIFENESINA 13,3 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0980
0000010880	GUTTALAX (PICOSSULFATO) SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0190
0000010944	HALOPERIDOL 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1990
0000010960	HALOPERIDOL 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2900
0000010952	HALOPERIDOL 5 MG/ML 1 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,5480
0000010979	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML 1 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 14,5750
0000010987	HALOPERIDOL SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0100
0000009822	HALOTANO 1ML/1ML 100% SL IN ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,8790
0000027685	HEMOGENIN (OXIMETOLONA) 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,0720
0000029700	HENETIX (IOBITRIDOL) 300 MG/ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,2200
0000011134	HEPARINA 5000 UI/ML 5 ML SI IV SC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 2,9400
0000011150	HEXABRIX (IOXAGLATOMEGLOMINA) 320 MG/ML SI IV	ML	MEDICAMENTO	R\$ 3,2030
0000011177	HEXOMEDINE (TETRACAINA + HEXAMIDINA) SY BU TP M	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,5030
0000005600	HIALURONATO DE SODIO 10MG/ML	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 900,0000
0000032255	HIALURONIDASE 1000UTR SI ID IM OC SC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,2800
0000064300	HIALURONIDASE 2000UTR SI IV OC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,6700
0000064319	HIALURONIDASE 3000UTR SI IM OC SC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,9700
0000011495	HIALURONIDASE 4000UTR SI ID IM OC SC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,9900
0000014877	HIDRALAZINA 20 MG/ML 1 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,9290
0000001490	HIDRALAZINA 25 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2280
0000001503	HIDRALAZINA 50 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3040
0000027065	HIDRATO DE CLORAL SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0800
0000029629	HIDRION (FUROSEMIDA 40 MG + CLORETO DE POTASSIO 1	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,6290
0000031135	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0860
0000031127	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1170



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000025755	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG + TRIANTERENO 50 MG CP V	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,3400
0000052299	HIDROCORTISONA 10 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,4280
0000011290	HIDROCORTISONA 100 MG PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 2,6240
0000011304	HIDROCORTISONA 500 MG PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 6,4660
0000013552	HIDROXIDO ALUMINIO+HIDROXIDO MAGNESIO+DIMETICONA	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0650
0000013544	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO + D	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,3300
0000016365	HIDROXIDO DE ALUMINIO 300 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2340
0000011312	HIDROXIDO DE ALUMINIO SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0590
0000029300	HIDROXIPROPILMETILCELULOSE 2% SF OC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 29,1100
0000010936	HIDROXIUREIA 500 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,4760
0000011380	HIPOGLOS PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1800
0000011401	HIRUDOID(MUCOPOLISSACARIDEO)3 MG/G GL TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3800
0000011410	HIRUDOID(MUCOPOLISSACARIDEO)3 MG/G PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3940
0000015415	HOMATROPINA 2MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0320
0000011541	HYDERGINE(CODERGOCRINA)0,3 MG/ML 1 ML SI IM IV	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,1600
0000011533	HYDERGINE(CODERGOCRINA)4,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,8170
0000074153	IBRANCE / PALBOCICLIBE - 125 MG - UNIDADE/CAPSULA	CAPS	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 948,4100
0000063223	IBRUTINIBE 140 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 441,0400
0000001660	IBUPROFENO 300 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3590
0000031143	IBUPROFENO 600 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6980
0000023817	IDARRUBICINA 10 MG 10 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 123,3090
0000023825	IDARRUBICINA 5 MG 5 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 130,1820
0000023582	IFOSFAMIDA 1G PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 96,4530
0000023574	IFOSFAMIDA 2 G 50 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 170,0840
0000023590	IFOSFAMIDA 500 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 72,8500



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000011673	ILOBAN CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7700
0000058190	IMATINIBE 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 80,0280
0000058203	IMATINIBE 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 320,1130
0000021601	IMIPENEM 500 MG + CILASTATINA 500 MG 20 ML PO IV	FA	MEDICAMENTO	R\$ 71,4380
0000051110	IMIPRAMINA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3830
0000021725	IMIPRAMINA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3160
0000021733	IMIPRAMINA 75 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3800
0000063720	IMPLANTE INTRAVITREO DE DEXAMETASONA 0,7MG DI IO	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.569,3600
0000026972	IMUNO BCG (ONCO BCG) 40 MG PO VV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 285,1600
0000008079	IMUNOGLOBULINA 50MG/ML (IMUNOGLOBULIN)5G 100ML 2º A8º	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.500,0000
0000013773	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300 MCG 2 ML SI IM	FA	MEDICAMENTO	R\$ 156,9200
0000043532	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300 MCG SI IM FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 173,5610
0000021512	IMUNOGLOBULINA ANTI-TETANICA 250 UI/ML 1 ML SI I	AP	MEDICAMENTO	R\$ 47,9750
0000011770	INDOMETACINA 25 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5430
0000011789	INDOMETACINA 50 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7700
0000063690	INFLIXIMABE 100MG - 10ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.677,2200
0000011894	INIBINA (ISOXSUPRINA) 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,6680
0000011886	INIBINA (ISOXSUPRINA) 5 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 10,7100
0000060518	INSULINA ASPARTE 100 U/ML SI SC UI	UI	MEDICAMENTO	R\$ 0,0800
0000059900	INSULINA GLULISINA 10 ML SI SC UI	UI	MEDICAMENTO	R\$ 0,0700
0000011940	INSULINA NPH/REGULAR SI SC UI	UI	MEDICAMENTO	R\$ 0,0380
0000081783	INSURF/LONSURF 15 MG - 20 COMPRIMIDOS	COMP	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 4.971,3900
0000081781	INSURF/LONSURF 20 MG - 20 COMPRIMIDOS	COMP	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 6.630,8200
0000052701	IODETO DE SODIO (IODO 131) 100 MCI SO VO FR	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.147,2000
0000056006	IODETO DE SODIO (IODO 131) 150 MCI SO VO FR	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.232,0900



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000056014	IODETO DE SODIO (IODO 131) 200 MCI SO VO FR	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.429,0300
0000056022	IODETO DE SODIO (IODO 131) 250 MCI SO VO FR	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.907,1600
0000056030	IODETO DE SODIO (IODO 131) 300 MCI SO VO FR	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.184,1100
0000012106	IODETO POTASSIO 2% 100 ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0280
0000017337	IDOPOVIDONA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,0100
0000013757	IDOPOVIDONA SD TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000017310	IDOPOVIDONA ALCOOLICA SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0300
0000043567	IDOPOVIDONA TINTURA SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000012149	IOPAMIRON (IOPAMIDOL) 612 MG/ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 2,3690
0000012157	IOPAMIRON (IOPAMIDOL) 755 MG/ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 2,9730
0000061131	IPILIMUMABE SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 362,2200
0000062073	IPILIMUMABE 200 MG 40 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 76.476,8650
0000032093	IPRIFLAVONA 300 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,6540
0000012181	IPSILON (ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO) 1 G 20 ML S	FA	MEDICAMENTO	R\$ 22,3600
0000012173	IPSILON (ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO) 4 G 20 ML S	FA	MEDICAMENTO	R\$ 25,5800
0000027499	IRINOTECANO 20 MG/ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 15,8040
0000052914	IRINOTECANO 20 MG/ML 2 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 19,7770
0000011649	ISOCONAZOL 10 MG/ML SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,0000
0000037281	ISOCONAZOL NITRATO 10 MG/G CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5910
0000010898	ISOCONAZOL OVULO OV VG UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 51,5700
0000029637	ISOFLURANO 1 ML/ML 100% SL IN ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 3,8590
0000012327	ISOSSORBIDA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1690
0000029645	ISOSSORBIDA 10 MG/ML 1 ML SI IC IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,8550
0000012262	ISOSSORBIDA 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2220
0000031151	ISOSSORBIDA 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2980



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000012351	ISOSSORBIDA 5 MG CS SL UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,2030
0000031160	ITRACONAZOL 100 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,6030
0000012408	KANAKION (FITOMENADIONA) 10 MG/ML 1 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,7150
0000058313	KISQUALI 200MG	UN	MEDICAMENTO	R\$ 323,8000
0000012696	KOLANTYL GEL (HIDROXIDO DE ALUMINIO E DE MAGNESIO	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1000
0000064270	LACOSAMIDA 10 MG/ML 20 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,7100
0000051748	LACRIGEL (PALMITATO DE RETINOL) GEL OFT. GL OC	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1470
0000012726	LACRIMA (DEXTRANA + HIPROMELOSE) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0460
0000012742	LACTULOSE 667 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2030
0000051365	LAMOTRIGINA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,8660
0000051349	LAMOTRIGINA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6320
0000051357	LAMOTRIGINA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0790
0000064653	LANREOTIDA AUTOGEL 120MG 0,5mL SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.959,4600
0000064637	LANREOTIDA AUTOGEL 60MG 0,5mL SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.834,1500
0000064645	LANREOTIDA AUTOGEL 90MG 0,5mL SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 3.045,7290
0000031178	LANSOPRAZOL 30 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,9130
0000058211	LAPATINIBE 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 81,9940
0000004839	LARINGEX (CETILPIRIDINIO 0,5 MG/ML) ST VO TP ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0910
0000065270	LENALIDOMIDA 10MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 898,9130
0000065269	LENALIDOMIDA 15 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 855,9600
0000065749	LENALIDOMIDA 25 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.163,2730
0000065919	LENALIDOMIDA 5MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 862,3100
0000037150	LENOGRASTIM 263 MG (33,6 MUI) + DIL. 1 ML (+ SER.	FA	MEDICAMENTO	R\$ 464,0040
0000063797	LETROZOL 2,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 10,5830
0000060224	LEUPRORRELINA 22,5 MG + DIL. 2 ML (+ SER.+ AG.) P	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.217,5200



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000032441	LEUPRORRELINA 3,75 MG + DIL. 1,5 ML (+ SER.+ AG.)	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 514,6600
0000062120	LEUPRORRELINA 45 MG PO IM SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 4.007,4530
0000037257	LEUPRORRELINA 5MG/ML 2,8 ML SI SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 743,6540
0000060216	LEUPRORRELINA 7,5 MG + DIL. 2 ML (+ SER.+ AG.) PO	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 872,2220
0000061808	LEVOBUPIVACAINA 0,25 C / VASO SI PE ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0930
0000061778	LEVOBUPIVACAINA 0,25 S / VASO SI PE ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0040
0000061816	LEVOBUPIVACAINA 0,50 C / VASO SI PE ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1680
0000061786	LEVOBUPIVACAINA 0,50 S / VASOCONSTRICTOR SOL. INJ.	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0580
0000061824	LEVOBUPIVACAINA 0,75 C / VASO SI PE ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3700
0000061794	LEVOBUPIVACAINA 0,75 S / VASO SI PE ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3160
0000062022	LEVOBUPIVACAINA ISOBARICA 0,5% 4 ML SI PE AP	AP	MEDICAMENTO VO	R\$ 7,2130
0000034720	LEVOFLOXACINO 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,0530
0000033693	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO VO	R\$ 97,0980
0000033685	LEVOFLOXACINO 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,8310
0000014850	LEVOMEPROMAZINA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7170
0000014842	LEVOMEPROMAZINA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3180
0000029653	LEVOMEPROMAZINA 25MG 5 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3540
0000014834	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0230
0000054283	LEVOSIMENDANA 2,5 MG/ML 5 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 4.120,4570
0000031186	LEVOTIROXINA 100 MCG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2910
0000031194	LEVOTIROXINA 25 MCG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2720
0000021547	LEVOTIROXINA 50 MCG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3050
0000022748	LIDOCAINA 2% GE OU TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2360
0000022730	LIDOCAINA 2% C/ VASO SI IM PE ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6140
0000037273	LIDOCAINA 2% C/VASOCONSTRICTOR TUBETE ODONTOLOGIC	TB	MEDICAMENTO	R\$ 1,1980



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000022756	LIDOCAINA 2% S/ VASO SI PE SC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1740
0000022799	LIDOCAINA 2% S/ VASO TUBETE ODONTOLOGICA GE BU G	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,9600
0000022764	LIDOCAINA PESADA (LIDOCAINA 5,0% + GLICOSE 7,5%)	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,9940
0000022810	LIDOCAINA SPRAY ML TP UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,5590
0000013064	LIDOSPORIN (LIDOCAINA + POLIMIXINA B) SL OT GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0400
0000013110	LINCOMICINA 300 MG 1 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,9960
0000038008	LINCOMICINA 500 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,2890
0000034070	LINCOMICINA 600 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,6450
0000052329	LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 160,7710
0000052248	LINEZOLIDA 600 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 137,7700
0000065323	LIPEGFILGRASTIM 10MG/ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.632,3400
0000058084	LIPIODOL ULTRA-FLUIDO 10ML SI IR IL IT IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 144,9900
0000013234	LISADOR (DIPIRONA + ADIFENINA + PROMETAZINA) SI	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,1860
0000013250	LISADOR (DIPIRONA + ADIFENINA + PROMETAZINA) SO	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0580
0000022870	LISINOPRIL 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8110
0000022888	LISINOPRIL 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,6200
0000022861	LISINOPRIL 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5630
0000034894	LOMUSTINA 10 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,6820
0000005126	LOMUSTINA 40 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 17,8540
0000011738	LOPERAMIDA 2 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3920
0000005231	LORATADINA 1 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1500
0000031224	LORATADINA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2780
0000031232	LORAZEPAM 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3830
0000031429	LORAZEPAM 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3490
0000034924	LOSARTANA 12,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7100



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000025798	LOSARTANA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2280
0000031240	LOVASTATINA 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3290
0000059943	LUCENTIS (RANIBIZUMABE) 10 MG/ML 0,23 ML (+ SER.+)	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 986,6580
0000013439	LUCRETIN (SULFATO DE ALUMINIO E AMONIO + ACIDO SA	EV	MEDICAMENTO	R\$ 1,2980
0000013447	LUDIOMIL (MAPROTILINA) 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4540
0000013455	LUDIOMIL (MAPROTILINA) 75 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,7230
0000008010	LUGOL SL OU ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0080
0000063959	LUTECIO 177 (OCTREOTATO TETRAXETANA - 177 LU) 200	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 11.191,8600
0000052060	MABTHERA (RITUXIMABE) 100 MG 10 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 13,6830
0000052078	MABTHERA (RITUXIMABE) MG SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 16,7020
0000018708	MAGALDRATO 80 MG/ML + DIMETICONA 10 MG/ML SU VO	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0910
0000054372	MANIDIPINO 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,1640
0000054380	MANIDIPINO 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,8430
0000013684	MANITOL 20% 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 10,8390
0000013765	MARCOUMAR (FEMPROCUMONA) 3 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2800
0000023531	MAXICROM (CROMOGLICATO) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500
0000013803	MAXITROL (DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1040
0000037087	MAXITROL (DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B	GR	MEDICAMENTO	R\$ 4,8180
0000031267	MEBENDAZOL 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2030
0000011967	MEBENDAZOL 20 MG/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0820
0000031259	MEDROXIPROGESTERONA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4010
0000013854	MEGESTROL 160 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 6,1340
0000000884	MELFALANA 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,5120
0000044024	MELFALANA 50 MG + DIL. 10 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 3,1480
0000050407	MELOXICAM 15 MG 1,5 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,1970



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000050393	MELOXICAM 15 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,5400
0000031275	MELOXICAM 7,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0650
0000054623	MEMANTINA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,5870
0000023663	MERCAPTOPURINA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,7960
0000034487	MEROPENEM 1G PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 158,1900
0000027448	MEROPENEM 500 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 88,0820
0000001694	MESALAZINA 250MG SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,5410
0000037931	MESALAZINA 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,2060
0000023701	MESNA 100 MG/ML 4 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 11,9500
0000027472	METADONA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0560
0000027464	METADONA 10 MG 1 ML SI IM SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,6380
0000051462	METADONA 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5560
0000013935	METAMUCIL (PLANTAGO OVATA) 5,85 G PO VO EV	EV	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,2170
0000001546	METARAMINOL 10 MG 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,1400
0000036501	METFORMINA 850 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2800
0000012890	METILDIGOXINA 0,10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1700
0000014001	METILDOPA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3040
0000031283	METILDOPA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5990
0000013951	METILERGOMETRINA 0,125 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4530
0000013943	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,6300
0000006653	METILPREDNISOLONA(ACETATO)40 MG/ML 2 ML SI IM	FA	MEDICAMENTO	R\$ 12,1550
0000019496	METILPREDNISOLONA(SUCCINATO SODICO) 125 MG + DIL	FA	MEDICAMENTO	R\$ 13,4400
0000019500	METILPREDNISOLONA(SUCCINATO SODICO) 500 MG + DIL	FA	MEDICAMENTO	R\$ 38,1100
0000014044	METIOCOLIN B 12 DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3130
0000032085	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,5130



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000014052	METOCLOPRAMIDA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3810
0000017027	METOCLOPRAMIDA SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0170
0000019062	METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 18,7320
0000019070	METOPROLOL 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,8880
0000019054	METOPROLOL 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5460
0000034754	METOPROLOL LIB PROL 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8930
0000023680	METOTREXATO 2,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8490
0000023671	METOTREXATO 25 MG/ML 20 ML SI IM IT IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,1460
0000034878	METOTREXATO 50 MG 2 ML SI IM IT IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,4360
0000010545	METRONIDAZOL + NISTATINA + BENZALCONIO CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5590
0000014079	METRONIDAZOL 40 MG/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0890
0000034096	METRONIDAZOL 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6330
0000014087	METRONIDAZOL 500 MG 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 7,2560
0000009423	METRONIDAZOL GL VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1100
0000031291	METRONIZADOL 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3270
0000021768	MIANSERINA 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,1640
0000059226	MICAFUNGINA 100 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 383,5500
0000059218	MICAFUNGINA 50 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 128,2700
0000054577	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 9,4220
0000048674	MICONAZOL 20 MG/G + TINIDAZOL 30 MG/G CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3000
0000031305	MICONAZOL 20 MG/ML SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,2860
0000032131	MICONAZOL CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1700
0000006300	MICONAZOL GEL ORAL GL VO GR	GR	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5540
0000007510	MIDAZOLAM 1 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,9450
0000007536	MIDAZOLAM 15 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3150



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000054518	MIDAZOLAM 5 MG/ML 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 23,1230
0000007528	MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 9,1280
0000057568	MIDAZOLAN 2 MG/ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4550
0000014176	MIGRANE CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5000
0000059463	MILRINONA 1 MG/ML 10 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 57,9480
0000014192	MINILAX (LAURILSULFATO DE SODIO + SORBITOL) SL V	BN	MEDICAMENTO	R\$ 3,3400
0000031313	MINOCICLINA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,2090
0000013315	MINOXIDIL 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1620
0000014265	MIOFLEX (CARISOPRODOL + FENILBUTAZONA + PARACETAM	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,4310
0000014249	MIONEVRIX (TIAMINA + CARISOPRODOL + PIRIDOXINA +	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,0200
0000058602	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 10	SE	MEDICAMENTO	R\$ 679,3200
0000058610	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 12	SE	MEDICAMENTO	R\$ 815,1600
0000058629	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 15	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.018,9400
0000058637	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 20	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.358,6000
0000058645	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 36	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.445,4700
0000058580	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 50	SE	MEDICAMENTO	R\$ 339,6500
0000058599	MIRCERA (BETAEOETINA METOXIPOLIETILENOGLICOL) 75	SE	MEDICAMENTO	R\$ 509,4800
0000032786	MIRTAZAPINA 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,8200
0000027359	MIRTAZAPINA 45 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,4150
0000054305	MISOPROSTOL 200 MCG CP VG UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 30,6330
0000055298	MISOPROSTOL 25 MCG CP VG UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 6,9640
0000014273	MITOMICINA 5 MG 10 ML PO IV VV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 22,5260
0000011126	MITOTANO 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 11,8870
0000023728	MITOXANTRONA 20 MG 10 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 64,8510
0000014281	MM EXPECTORANTE (IODETO DE POTASSIO + LOBELIA INF	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1020



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000002020	MOCLOBEMIDA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9200
0000051136	MOCLOBEMIDA 150 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,2730
0000051144	MOCLOBEMIDA 300 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,0210
0000023647	MOLGRAMOSTIMA 150 MCG + DIL. 1 ML PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 175,7400
0000032271	MOLGRAMOSTIMA 300 MCG + DIL. 1 ML PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 366,1400
0000023639	MOLGRAMOSTIMA 400 MCG + DIL. 1 ML PO IV SC FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 504,0210
0000008761	MONOETANOLAMINA 50 MG/ML 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,7900
0000055107	MORFINA 0,2 MG 1 ML SI IT IV PE AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,3920
0000007242	MORFINA 1 MG/ML 2 ML SI IM IT IV PE AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,8950
0000023485	MORFINA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5400
0000050644	MORFINA 10 MG/ML 1 ML SI IM IT IV PE AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,7040
0000023493	MORFINA 30 MG CP VO UN	CP	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4510
0000023507	MORFINA 30 MG LC CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,8980
0000023515	MORFINA 60 MG LC CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,7070
0000061271	MORFINA GTS. 10 MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0220
0000052710	MOXIFLOXACINO 1,6 MG/ML 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 102,9500
0000052728	MOXIFLOXACINO 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 13,2070
0000002143	MUPIROCINA (BACTROBAN) CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,7780
0000014575	MURICALM (PIMETIXENO) SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0310
0000029858	MYDRIACYL (TROPICAMIDA) COL. SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1020
0000017531	NAFAZOLINA 1 MG/ML 15 ML SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000014664	NALOXONA 0,4 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,5760
0000031968	NALTREXONA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,1270
0000006475	NANDROLONA 25 MG/ML 1 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 7,3200
0000049492	NAPROXENO 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5460



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000049506	NAPROXENO 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9660
0000014680	NATURETTI CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,7200
0000014699	NATURETTI GL VO GR	GR	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1850
0000034495	NEO CEBETIL (VITAMINAS COMPLEXO B E VITAMINA C) 1	AP	MEDICAMENTO	R\$ 10,2000
0000014800	NEOMICINA + BACITRACINA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1990
0000017230	NEOMICINA 5MG/G PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5520
0000014818	NEOSALDINA (ISOMETEPTENO + DIPIRONA + CAFEINA) CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,5730
0000017892	NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7090
0000019208	NICERGOLINA 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,1070
0000001813	NICLOSAMIDA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,1910
0000059404	NICOTINA 14 MG AD TP UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 6,1140
0000059412	NICOTINA 21 MG AD TP UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 6,3900
0000059390	NICOTINA 7 MG AD TP UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 5,8380
0000037052	NICOTINAMIDA CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5900
0000031348	NIFEDIPINA 10 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3630
0000014966	NIFEDIPINO 10 MG + ATENOLOL 25 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9580
0000000248	NIFEDIPINO 10 MG SL CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3500
0000031356	NIFEDIPINO 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3300
0000014974	NIFEDIPINO 20 MG + ATENOLOL 50 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3100
0000058963	NILOTINIBE 200 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 135,7920
0000031364	NIMESULIDA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8780
0000015067	NIMESULIDA 100MG SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,3830
0000031372	NIMESULIDA 50 MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0350
0000005436	NIMODIPINO 0,2 MG/ML 50 ML (+ PERFUSOR) SI IV F	FA	MEDICAMENTO	R\$ 74,8900
0000031380	NIMODIPINO 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0630



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000014702	NIMORAZOL 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,1620
0000064939	NINTEDANIBE 100MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 135,5370
0000064947	NINTEDANIBE 150MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 271,0740
0000049824	NISTATINA 100.000 UI SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2000
0000031399	NISTATINA 100.000 UI/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2700
0000015024	NISTATINA 500.000 UI DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4540
0000033162	NISTATINA CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,0800
0000029416	NITRATO CEROSO CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,4670
0000015083	NITRATO DE PRATA COL. 10 MG/ML SF OC ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,2120
0000031402	NITRAZEPAN 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3400
0000015105	NITRENDIPINO 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9110
0000012360	NITRENDIPINO 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,6900
0000015130	NITROFURAL 2 MG/ML SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1920
0000013560	NITROFURANTOINA 100 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2100
0000035157	NITROFUZAZONA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2000
0000021920	NITROFUZAZONA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2000
0000015113	NITROGLICERINA 5 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 23,8400
0000015121	NITROGLICERINA DISCO TRANSDERMICO 10 MG/DIA AD T	UN	MEDICAMENTO	R\$ 7,8370
0000015016	NITROGLICERINA DISCO TRANSDERMICO 5 MG/DIA AD TP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 5,3840
0000015016	NITROPRUSSATO DE SODIO 50 MG + DIL. PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 24,3200
0000063584	NIVOLUMABE 10MG/ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO VO	R\$ 101,3620
0000029661	NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 6,9320
0000031410	NORFLOXACINO 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1330
0000015237	NORIPURUM 100MG (POLIFERRIMALTOSE) MASTIGAVEL CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,1940



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000015210	NORIPURUM 100MG (POLIFERRIMALTOSE) MASTIGAVEL CP	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,1940
0000015229	NORIPURUM EV 20 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 11,6900
0000015229	NORIPURUM IM 50 MG/ML 2 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 10,3140
0000015865	NORTRIPTILINA 10 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4870
0000051152	NORTRIPTILINA 2 MG/ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2390
0000015873	NORTRIPTILINA 25 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5840
0000015881	NORTRIPTILINA 50 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8530
0000015890	NORTRIPTILINA 75 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1550
0000015288	NOVACORT (CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA)	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,4210
0000015296	NOVACORT (CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA)	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,4210
0000015466	NOVACORT (CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA)	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,4830
0000063665	NUBAIN (NALBUFINA) 10 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 12,4520
0000021105	OBINUTUZUMABE 1000 MG 40 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 24,9280
0000037095	OCITOCINA 40 UI/ML 5 ML (1 DOSE = 5 UI) SY NS D	DS	MEDICAMENTO	R\$ 0,6080
0000036668	OCITOCINA 5 UI/ML 1 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1300
0000036676	OCTREOTIDA 0,05 MG/ML SI IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 40,9700
0000001406	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML SI IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 59,4200
0000054976	OCTREOTIDA LAR 10 MG + DIL. 2,5 ML (+ SER.+ AG.)	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 3.739,4200
0000054712	OCTREOTIDA LAR 20 MG + DIL. 2,5 ML (+ SER.+ AG.)	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 5.752,5300
0000054984	OCTREOTIDA LAR 30 MG + DIL. 2,5 ML (+ SER.+ AG.)	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 9.904,3700
0000001406	OCULUM (TETRACAINA + FENILEFRINA) COL. ANESTESICO	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0320
0000009644	OFLOXACINO 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 8,5020
0000034053	OFLOXACINO 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 10,5600
0000032018	OLANZAPINA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,2550
0000055409	OLANZAPINA 10 MG 5 ML PO IM FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 25,1400



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000050865	OLANZAPINA 2,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3500
0000032026	OLANZAPINA 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,9300
0000066664	OLAPARIBE 150 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 297,4030
0000064327	OLAPARIBE 50MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 55,9400
0000066661	OLARATUMABE (LARTRUVO) 500MG IV MG	MG	MEDICAMENTO VO	R\$ 18,1300
0000051683	OLEO DE SILICONE (OFTALMO) 10 ML EM OC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 238,5000
0000015539	OLEO MINERAL 100% SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0850
0000015555	OMCILON-A (TRIANCINOLONA + NEOMICINA + GRAMICIDIN	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,6070
0000015547	OMCILON-A POMADA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5740
0000031801	OMEPRAZOL 10 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7440
0000031445	OMEPRAZOL 20 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4060
0000013404	OMEPRAZOL 40 MG + DIL. 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 41,8150
0000015571	OMNIPAQUE (IOEXOL) 300 MG/IML SI IT IV VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,2420
0000027618	ONDANSETRONA 2 MG/ML 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 12,2700
0000027600	ONDANSETRONA 2 MG/ML 4 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 16,0610
0000033510	ONDANSETRONA 4 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,9820
0000033529	ONDANSETRONA 8 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,9030
0000025542	OPTIRAY (IOVERSOL) 741 MG/ML 50 ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 2,9110
0000034886	ORAP (PIMOZIDA) 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4300
0000015652	ORAP (PIMOZIDA) 4 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7430
0000007498	ORFENADRINA + DIPIRONA + CAFEINA SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0140
0000015695	ORNITARGIN (ARGININA + ORNITINA + CITRULINA) DG	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,3710
0000015709	ORNITARGIN (ORNITINA + CITRULINA + ARGININA) SI	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,4560
0000064017	OSIMERTINIBE 80MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.040,0600
0000015741	OTOSPORIN (HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXIN	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0410



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000025607	OTOSYNALAR (NEOMICINA + POLIM. B + FLUOCINOLONA+	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0590
0000015776	OTRIVINA (XILOMETAZOLINA) GL NS GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7030
0000015768	OTRIVINA (XILOMETAZOLINA) SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000015784	OXACILINA 500 MG + DIL. 3 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 1,6570
0000032395	OXALIPLATINA 100 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.661,9490
0000032387	OXALIPLATINA PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 31,0390
0000021970	OXCARBAZEPINA 300 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0210
0000037290	OXCARBAZEPINA 600 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,9310
0000058866	OXIBUTININA 1 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1940
0000058858	OXIBUTININA 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5450
0000015490	OXICONAZOL 10 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,9440
0000052272	OXIDO DE ZINCO PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2730
0000000361	OXIMETAZOLINA 0,25 MG/ML PEDIAT. SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0210
0000001996	OXIMETAZOLINA NASAL ADULTO 0,5 MG/ML SN NS GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0170
0000031461	OXIMETAZOLINA OFTALMICA 0,25 MG/ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0070
0000034410	OXITETRACICLINA 50 MG/ML + LIDOCAINA 20 MG/ML 2 M	AP	MEDICAMENTO	R\$ 3,5960
0000033766	PACLITAXEL SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 13,0930
0000065293	PACLITAXEL 100MG + ALBUMINA 900MG PO IV UN	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 979,1800
0000027669	PACLITAXEL 30 MG 5 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 19,1390
0000058238	PALIPERIDONA 3 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 9,0590
0000058246	PALIPERIDONA 6 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 18,1220
0000058254	PALIPERIDONA 9 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 28,1200
0000023400	PAMIDRONATO DISSODICO 30 MG 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 263,5600
0000023418	PAMIDRONATO DISSODICO 60 MG 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 610,6240
0000036595	PAMIDRONATO DISSODICO 90 MG 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 952,2160



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000009202	PANCREATINA 150 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3420
0000063762	PANCREATINA 300MG CA VO CA	CA	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,6900
0000006211	PANCRELIPASE CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4400
0000015903	PANCURONIO 2 MG/ML 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,2230
0000062634	PANITUMUMABE 20MG/ML 5ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.678,0770
0000060119	PANITUMUMABE SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 15,3990
0000015911	PANOTIL (POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUDROCORTISO	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0610
0000058670	PANTOPRAZOL 40 MG + DIL. 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 58,3520
0000015946	PANTOPRAZOL 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2930
0000045900	PARACETAMOL 200 MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0200
0000022128	PARACETAMOL 500 MG + CODEINA 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0100
0000022136	PARACETAMOL 500 MG + CODEINA 7,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1840
0000031488	PARACETAMOL 750 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4260
0000016128	PARCEL (DIIDROERGOTAMINA + PARACETAMOL + CAFEINA)	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,9100
0000054755	PARECOXIBE 40 MG PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 41,9930
0000001600	PAROXETINA 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3850
0000051160	PAROXETINA 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,7470
0000029688	PASSIFURIL (NIFUROXAZIDA) SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2770
0000016187	PASTA D'AGUA SU TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,0600
0000060054	PAZOPANIB 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 103,9930
0000060062	PAZOPANIB 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 175,6900
0000016250	PEDIALYTE SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0300
0000065315	PEGASPARGASE 750U/ML 5ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 6.929,4300
0000059021	PEGINTERFERONA ALFA 2-A 180 MCG (PEGASYS) UN SC	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.771,5000
0000064084	PEMBROLIZUMABE 100MG 4ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 182,4530



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000055620	PEMETREXED DISSODICO PO IV MG	MG	MEDICAMENTO <u>ALTO CUSTO</u>	R\$ 9,6130
0000016349	PENTOXIFILINA 20 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,7430
0000021881	PENTOXIFILINA 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3010
0000035149	PERICIAZINA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3200
0000014915	PERICIAZINA AD 40 MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0320
0000035130	PERICIAZINA PED 10 MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0160
0000034649	PERINDOPRIL 4 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,8800
0000016420	PERMANGANATO DE POTASSIO CP TP UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,1300
0000031526	PERMETRINA 10 MG/ML LC TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1700
0000061158	PERTUZUMABE 420 MG 14 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 31,7960
0000007439	PETIDINA 50 MG/ML 2 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,4240
0000036641	PIDOMAG FLACONETES SO VO FL	FL	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,1910
0000016489	PIELOGRAF 76% (DIATRIZOATO DE MEGLUMINA 66% + DIA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 98,5070
0000016462	PIELOGRAF 76% (DIATRIZOATO SODICO DE MEGLUMINA) S	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,9850
0000016470	PIELOGRAF 76%% (DIATRIZOATO DE MEGLUMINA 66% + DI	FA	MEDICAMENTO	R\$ 47,6500
0000016497	PILOCARPINA COL. 10 MG/ML 10 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0690
0000016500	PILOCARPINA COL. 20 MG/ML 10 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0830
0000016527	PILOCARPINA COL. 40 MG/ML 10 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1120
0000022608	PINDOLOL 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,9470
0000033537	PIPERACILINA 2 G + TAZOBACTAM 250 MG 30 ML PO IV	FA	MEDICAMENTO	R\$ 56,2180
0000033545	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 500 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 85,4630
0000035173	PIPOTIAZINA 25 MG 1 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 12,6390
0000016560	PIPOTIAZINA 25 MG/ML 4 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 43,8500
0000015199	PIRACETAM 200 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,7610
0000008982	PIRACETAM 400 MG + CINARIZINA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7460



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000012238	PIRACETAM 400 MG + DIIDROERGOCRISTINA 1 MG CP V	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,7820
0000015202	PIRACETAM 400 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4010
0000001562	PIRETANIDA 6 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9600
0000013927	PIRIDOSTIGMINA 60 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4170
0000033952	PIRIMETAMINA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0610
0000034037	PIRIMETAMINA 500 MG + SULFADOXINA 25 MG CP VO U	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2670
0000016594	PIROFOSFATO DE TECNÉSIO TC 99 M PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 17,0000
0000035165	PIROXICAM 10 MG/ML 15 ML SU VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0140
0000031542	PIROXICAM 20 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4940
0000002780	PIROXICAM 20 MG SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,1820
0000009083	PIROXICAM 20 MG/ML 2 ML SI IM AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 9,4800
0000063991	PLERIXAFOR 20MG/ML 1,2ML SI SC FA	FA	MEDICAMENTO <u>ALTO CUSTO</u>	R\$ 16.135,5400
0000000663	POLICRESULENO 360 MG/G SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,3090
0000000655	POLICRESULENO OV VG UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,6800
0000064289	POLIMIXINA B 1.000.000 UI PO IM IT IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 152,9180
0000064297	POLIMIXINA B 1.500.000 UI PO IM IT IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 229,3700
0000055093	POLIMIXINA B 500.000 UI PO IM IT IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 62,6300
0000029459	POLIVITAMINAS E SAIS MINERAIS CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6650
0000063401	POLIVITAMINICO INJ (CERNE 12) PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 22,3700
0000063231	POSACONAZOL 40 MG/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 15,8690
0000036811	POVIDINE DEGERMANTE SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000006114	PRALIDOXIMA 200 MG SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 7,5100
0000060097	PRASUGREL 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 6,6320
0000017361	PRAVASTATINA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8840
0000049247	PRAVASTATINA 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3010



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000046302	PRAZIQUANTEL 150 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,5330
0000014206	PRAZOSINA SR 1 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9870
0000014214	PRAZOSINA SR 2 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,7270
0000037133	PREDNISOLONA 3 MG/ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1830
0000031828	PREDNISONA 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9100
0000031550	PREDNISONA 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3480
0000061280	PREGABALINA 150 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,0250
0000061263	PREGABALINA 75 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,7680
0000041548	PREMARIN (ESTROGENIOS CONJUGADOS) CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,9700
0000032107	PREMELLE (ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG + MEDRO	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,3420
0000005088	PRILOCAINA + FELIPRESSINA 3% TUBETE SI GN IM SC	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,2280
0000008028	PRILOCAINA + LIDOCAINA CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 2,4400
0000051381	PRIMIDONA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4120
0000051373	PRIMIDONA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9730
0000017515	PRIMOSISTON (ACETATO DE NORETISTERONA 2 MG + ETIN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,2200
0000017620	PROCTO GLYVENOL (TRIBENOSIDEO + LIDOCAINA) CR VR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5510
0000017639	PROCTO GLYVENOL (TRIBENOSIDEO + LIDOCAINA) SP VR	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,9340
0000017647	PROCTYL (POLICRESULENO + CINCHOCAINA) SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,0990
0000017701	PROFOL (CIANOCOBALAMINA + BUCLIZINA + LISINA + PI	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,7430
0000027693	PROLEUKIN (ALDESLEUCINA) 18.000.000 UI + DIL. PO	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.006,3300
0000017809	PROLOPA (LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG) CP	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9760
0000017817	PROLOPA (LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG) CP	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4960
0000046310	PROMESTRIENO 10 MG CA VG UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,0500
0000046345	PROMESTRIENO CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,3350
0000009105	PROMETAZINA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3140



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000009091	PROMETAZINA 25 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,1860
0000018732	PROPAFENONA 300 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4390
0000021024	PROPATILNITRATO 10 MG CP SL UN	CP	MEDICAMENTO	R\$ 0,3500
0000017833	PROPILTIOURACIL 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5380
0000029874	PROPOFOL 1% IV 20 ML	UN	MEDICAMENTO	R\$ 31,5400
0000055310	PROPOFOL PFS 1% 50 ML PRONTO P/ USO SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,3500
0000017841	PROPRANOLOL 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1010
0000031569	PROPRANOLOL 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1220
0000017868	PROPRANOLOL 80 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2210
0000054666	PROSTAVASIN (ALPROSTADIL) 20 MCG PO IR IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 73,0340
0000017906	PROTAMINA 1000 UI/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,5000
0000064068	PROTOVIT SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0300
0000046353	PROXIMETACAINA COL. 5 MG/ML 5 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0500
0000018198	PYRIDIUM (FENAZOPIRIDINA) 100 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3600
0000018201	PYRIDIUM (FENAZOPIRIDINA) 200 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6200
0000018228	QUADRIDERME (CLIOQUINOL + BETAMETASONA + ASSOC.)	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7710
0000018236	QUADRIDERME (CLIOQUINOL + BETAMETASONA + ASSOC.)	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7820
0000018309	QUESTRAN LIGHT (COLESTIRAMINA) 4 G PO VO EV	EV	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,0640
0000052086	RALTITREXEDE 2 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.029,0610
0000021890	RAMIPRIL 2,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0450
0000063860	RAMUCIRUMABE 100MG/10ML FA IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 4.370,0000
0000063878	RAMUCIRUMABE 500mg/50ml FA IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 18.460,8600
0000031577	RANITIDINA 150 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7580
0000031585	RANITIDINA 25 MG/ML 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,9290
0000033200	RANITIDINA 300 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,7020



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000060640	RANITIDINA 40 MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0290
0000060801	RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 1 M3 (P/ CILINDRO T	UN	MEDICAMENTO	R\$ 63,0000
0000060780	RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 8 M3 (CILINDRO DOMI	UN	MEDICAMENTO	R\$ 90,0000
0000063533	REGORAFENIBE 40MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 213,4760
0000018392	RELIEV (DIATRIZOATO MEGLUMINA) 600 MG/ML SI IV	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,8670
0000055336	REMIFENTANIL 1 MG PO IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,4900
0000055344	REMIFENTANIL 2 MG PO IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 2,0350
0000055352	REMIFENTANIL 5 MG PO IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,6110
0000029718	REOPRO (ABCIXIMABE) 10 MG 5 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.016,7100
0000018457	REPARIL (ESCINA + DIETILAMONIO) GL TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3450
0000060070	REVOLADE (ELTROMBOPAGOLAMINA) 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 166,8950
0000060089	REVOLADE (ELTROMBOPAGOLAMINA) 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 333,8230
0000018651	RIFAMICINA 10 MG/ML SPRAY ST TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,5800
0000018600	RIFAMPICINA 20 MG/ML SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0940
0000018597	RIFAMPICINA 20 MG/ML 50 ML SU VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0600
0000018619	RIFAMPICINA 300 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,9420
0000018660	RINOFLUIMUCIL (ACETILCISTEINA + TUAMINOEPANO) SN	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0370
0000051594	RINOSORO (CLORETO SODIO 9 MG/ML + BENZALCONIO) SN	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0110
0000018716	RISPERIDONA 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7840
0000031976	RISPERIDONA 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8790
0000058262	RISPERIDONA 25 MG + DIL. 2 ML (+ SER.+ AG.) PO I	FA	MEDICAMENTO	R\$ 671,0800
0000018724	RISPERIDONA 3 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8610
0000058270	RISPERIDONA 37,5 MG + DIL. 2 ML (+ SER.+ AG.) PO	FA	MEDICAMENTO	R\$ 866,1800
0000063592	RITUXIMABE 1400MG SI SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 10.908,3400
0000060135	RIVAROXABANA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 6,2140



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000062456	RIVAROXABANA 15 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 6,2140
0000062464	RIVAROXABANA 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 6,2140
0000036897	RIVASTIGMINA 1,5 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,3860
0000051438	RIVASTIGMINA 3 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,8780
0000051446	RIVASTIGMINA 4,5 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,4100
0000051454	RIVASTIGMINA 6 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 4,5000
0000032727	ROCURONIO 10 MG/ML 5 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 30,0110
0000061670	ROMIPLOSTIM 250 MCG PO SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.649,0200
0000027162	ROPIVACAINA 10 MG/ML 20 ML SI PE ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,8210
0000035114	ROPIVACAINA 2 MG/ML 20 ML SI PE ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,5720
0000035122	ROPIVACAINA 7,5 MG/ML 20 ML SI PE ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,4020
0000031607	ROXITROMICINA 300 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 6,0910
0000063568	RUXOLITINIBE 15MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 413,1580
0000063576	RUXOLITINIBE 20MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 430,5900
0000063550	RUXOLITINIBE 5MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 282,8540
0000064700	SACUBITRIL/VALSARTANA (24MG+26MG/49MG+51MG/97MG+1	UN	MEDICAMENTO	R\$ 3,4000
0000046620	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO VO EV	EV	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1130
0000046736	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML + GUAIFENESINA 20 MG/ML SO	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0610
0000035203	SALBUTAMOL 0,5 MG/ML 1 ML SI IM IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,5870
0000035190	SALBUTAMOL 100 MCG SY VO DS	DS	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1140
0000031615	SALBUTAMOL 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1650
0000031623	SALBUTAMOL 2 MG / 5 ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0420
0000017035	SALBUTAMOL 4 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2410
0000053635	SAMARIO 153 SI IV µC	µC	MEDICAMENTO	R\$ 8,0100
0000018902	SANDOGLOBULINA (IMUNOGLOBULINA HUMANA) 1 G PO IV	FA	MEDICAMENTO	R\$ 256,7800



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000018929	SANDOGLOBULINA (IMUNOGLOBULINA HUMANA) 6 G PO I	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 983,4800
0000018910	SANDOGLOBULINA(IMUNOGLOBULINA HUMANA) 3 G + DIL.	FA	MEDICAMENTO	R\$ 599,9980
0000031631	SECNIDAZOL 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,9410
0000064718	SECUQUINUMABE 150MG/ML 1ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.861,4800
0000019020	SEDALENE (DIPIRONA + PAPAVERINA + HOMATROPINA + A	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,7650
0000019038	SEDALENE CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6800
0000045632	SEDALEX (ORFENADRINA 35 MG/ML + DIPIRONA 300 MG/M	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0190
0000019046	SEKI (CLOPERASTINA) 3,54 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1660
0000014923	SELEGILINA 5 MG CP VO UN	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2460
0000027537	SEMENTE IODO 125 DS OU DS	DS	MEDICAMENTO	R\$ 264,6200
0000021199	SENE + ASSOCIAÇÕES CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5800
0000061611	SERETIDE (SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG	DS	MEDICAMENTO	R\$ 0,7200
0000051179	SERTRALINA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,8500
0000027405	SERTRALINA 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,6670
0000031640	SERTRALINA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1000
0000019216	SEVOFLURANO 1 ML/ML (100%) SL IN ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 4,6130
0000019275	SILIMARINA 70MG + DL METIONINA 100 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2850
0000042692	SIMECO PLUS SU VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1000
0000030910	SIMETICONA 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4220
0000008672	SIMETICONA 75MG/ML EM VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0280
0000031658	SINVASTATINA 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3570
0000031666	SINVASTATINA 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9200
0000054615	SIROLIMO 1 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 26,6820
0000054607	SIROLIMO 1 MG/ML SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 27,3410
0000032778	SOAPEX SAB LIQ (TRICLOSANO) SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0400



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000019518	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500 ML SL VR FR	FR	MEDICAMENTO	R\$ 4,2620
0000019526	SOLUCAO PARA DIALISE PERITONIAL 1,5% 1000 ML SL	BS	MEDICAMENTO	R\$ 7,0710
0000035211	SOLUÇÃO PARA DIALISE PERITONIAL 1,5% 2000 ML SL	BS	MEDICAMENTO	R\$ 20,2010
0000022004	SOMATOSTATINA 3 MG/ML 1 ML PO IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 710,3400
0000057762	SORAFENIBE 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 141,6260
0000055611	SORCAL (POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO) 890 MG/	EV	MEDICAMENTO	R\$ 17,1740
0000057835	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 3,7700
0000020575	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 8,1900
0000020540	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 125 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 1,1700
0000020559	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,2000
0000057827	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 50 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,2780
0000020567	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,7900
0000020605	SORO GLICO FISIOLÓGICO 1000 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 7,1800
0000020583	SORO GLICO FISIOLÓGICO 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 3,1600
0000020591	SORO GLICO FISIOLÓGICO 500 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,9970
0000036943	SORO GLICOSADO 10 %250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,8650
0000057924	SORO GLICOSADO 5% 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 3,8450
0000020630	SORO GLICOSADO 5% 1000 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 7,5160
0000023779	SORO GLICOSADO 5% 125 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,0300
0000020613	SORO GLICOSADO 5% 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 3,4050
0000057932	SORO GLICOSADO 5% 50 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,7560
0000020621	SORO GLICOSADO 5% 500 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,1560
0000035289	SORO GLICOSADO 50% 100 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 8,7000
0000035270	SORO GLICOSADO 50% 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 6,5100
0000020648	SORO GLICOSADO 50% 500 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 8,7200



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000057916	SORO RINGER COM LACTATO 1000 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 8,4600
0000057894	SORO RINGER COM LACTATO 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,8090
0000057908	SORO RINGER COM LACTATO 500 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,2890
0000014486	SORO RINGER SIMPLES 1000 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 8,3800
0000020702	SORO RINGER SIMPLES 250 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 4,4300
0000020672	SORO RINGER SIMPLES 500 ML SI IV BS	BS	MEDICAMENTO	R\$ 5,4600
0000036870	SOTALOL 120 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,5080
0000020710	SOTALOL 160 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,6360
0000016381	SUBCITRATO BISMUTO 120 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,7380
0000037923	SUBGALATO DE BISMUTO (CUTISANOL) PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1700
0000050768	SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 100 MG PO IM IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,5720
0000018252	SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 500 MG PO IM IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 2,4000
0000056383	SUCRALFATO 1 G CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2110
0000056391	SUCRALFATO 200 MG/ML 10 ML SO VO FL	FL	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,7770
0000020885	SUFENTANILA 50 MCG/ML 1 ML SI IV PE AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 17,6690
0000020893	SUFENTANILA 50 MCG/ML 5 ML SI IV PE AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 80,5290
0000065218	SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML 2ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 287,1280
0000046833	SULBUTIAMINA 200 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3610
0000034401	SULFADIAZINA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1760
0000014770	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1320
0000031674	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA L 8 MG/ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0340
0000034860	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG CP VO	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3130
0000046949	SULFAMETOXAZOL 80 MG/ML + TRIMETOPRIMA 16 MG/ML 5	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,3000
0000046965	SULFAMETOXAZOL 800 MG + TRIMETOPRIMA 160 MG CP V	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,9250
0000020915	SULFASSALAZINA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2410



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000014761	SULFATO DE BARIO SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0440
0000020931	SULFATO DE MAGNESIO 100 MG/ML 10 ML SI IM IV A	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,8780
0000033600	SULFATO DE MAGNESIO 123,4 MG/ML 10 ML (1 MEQ/ML)	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,7510
0000020923	SULFATO DE MAGNESIO 500 MG/ML 10 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,2530
0000048127	SULFATO FERROSO + VIT. C + COMP. B SO VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0550
0000064041	SULFATO FERROSO 25MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0120
0000036412	SULFATO FERROSO 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1590
0000064050	SULFATO FERROSO 68MG/ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0090
0000008427	SULPIRIDA 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8310
0000008419	SULPIRIDA 50 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4400
0000034800	SUMATRIPTANA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 20,8200
0000034819	SUMATRIPTANA 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 8,6900
0000035246	SUMATRIPTANA 6 MG 0,5 ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO	R\$ 36,7000
0000058165	SUNITINIBE 12,5 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 163,4130
0000058173	SUNITINIBE 25 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 326,8260
0000058181	SUNITINIBE 50 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 806,7140
0000020974	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,7400
0000020982	SUPOSITORIO GLICERINA INFANTIL SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 0,7000
0000054674	SYGEN (GANGLIOSIDEOS) 100 MG SI IM FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 181,2600
0000054585	TACROLIMO 1 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 7,2330
0000054593	TACROLIMO 5 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 35,0480
0000021172	TALSUTIN (ANFOTERICINA B + TETRACICLINA) CV VG	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5150
0000032603	TAMOXIFENO 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,9030
0000032484	TAMOXIFENO 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,7760
0000008990	TECLOZANA 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6800



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000009008	TECLOZANA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,7900
0000021253	TEICOPLANINA 200 MG + DIL. 3 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 166,6110
0000021261	TEICOPLANINA 400 MG + DIL. 3 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 333,2660
0000021393	TELEBRIX 30 (MEGLUMINA + ACIDO IOXITALAMICO) SI	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6160
0000055441	TELEBRIXCORONAR (IOXITALAMATO DE MEGLUMINA E DE	ML	MEDICAMENTO	R\$ 1,0010
0000050687	TELMISARTANA 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,8050
0000060666	TEMOZOLOMIDA 100 MG 40 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 4,0850
0000053821	TEMOZOLOMIDA 100 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 514,0520
0000053813	TEMOZOLOMIDA 20 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 101,5680
0000053830	TEMOZOLOMIDA 250 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.002,4880
0000053791	TEMOZOLOMIDA 5 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 20,4520
0000022675	TENIPOSIDEO 10 MG/ML 5 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 102,2620
0000033120	TENOXICAM 20 MG + DIL. 2 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 6,6290
0000026026	TENOXICAM 40 MG + DIL. 2 ML PO IM IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 11,5950
0000033170	TENOXICAN 20 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,7130
0000060186	TENSIROLIMO 25 MG/ML 1,2 ML + DIL. 1,8 ML SI IV	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 3.324,6500
0000021156	TEOFILINA 100 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3900
0000021164	TEOFILINA 200 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6140
0000038130	TEOFILINA 300 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6700
0000031720	TERAZOSINA 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 5,6100
0000031712	TERAZOSINA 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 7,3990
0000012840	TERBINAFINA 10 MG/G CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,5960
0000012866	TERBINAFINA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,8820
0000046817	TERBUTALINA 0,3MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0700
0000002828	TERBUTALINA 0,5 MG/ML 1 ML SI IV SC AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 2,6330



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000057452	TERLIPRESSINA 1 MG + DIL. 5 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 245,8500
0000031321	TETMOSOL (SULFIRAM) 0,25 G/G SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,1670
0000031747	TETRACICLINA 500 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7160
0000021555	THIOMUCASE CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3650
0000057134	THYMOGLOBULIN(IMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITO) 25 MG	FA	MEDICAMENTO	R\$ 465,0800
0000054879	THYROGEN (ALFATIROTROPINA) 1,1 MG (0,9 MG/ML) PO	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 4.800,0000
0000036447	TIABENDAZOL 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,1480
0000021245	TIAMAZOL 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1750
0000002321	TIAMINA 300 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4630
0000034142	TIANFENICOL 2,5 G PO VO EV	EV	MEDICAMENTO VO	R\$ 11,7410
0000034150	TIANFENICOL 500 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,3780
0000059919	TICAGRELOR 90 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,5980
0000050792	TICLOPIDINA 250 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4800
0000021679	TIMOLOL COL. 0,25 % SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0660
0000021687	TIMOLOL COL. 0,5% SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0700
0000034940	TINIDAZOL 30 MG/G + MICONAZOL 20 MG/G CV VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,3550
0000031755	TINIDAZOL 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4100
0000021695	TINTURA DE IODO SL TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0100
0000023620	TIOGUANINA 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 8,3330
0000021571	TIOPENTAL 1 G PO IV MG	MG	MEDICAMENTO	R\$ 0,0250
0000034827	TIORFAN (RACECADOTRILA) 100 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,2600
0000050903	TIORIDAZINA 10 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3300
0000013862	TIORIDAZINA 100 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,1780
0000013870	TIORIDAZINA 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,4090
0000027456	TIORIDAZINA 25 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,5370



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000050911	TIORIDAZINA 30 MG/ML SL VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4440
0000013889	TIORIDAZINA 50 MG DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,6460
0000029823	TIROFIBANA 0,25 MG/ML 50 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO	R\$ 790,2800
0000019410	TIZANIDINA 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8240
0000050350	TOBRAMICINA 50 MG/ML 1,5 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 27,7970
0000021709	TOBRAMICINA COL. 3 MG/ML 5 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,1200
0000021717	TOBRAMICINA PF OC GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 6,1500
0000063541	TOCILIZUMABE 162MG/0,9ML SI SC SE	SE	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.044,9300
0000059030	TOCILIZUMABE 20 MG/ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 7,7760
0000063070	TOFACITINIBE 5MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 88,4350
0000055387	TOPIRAMATO 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,5760
0000055360	TOPIRAMATO 25 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3730
0000055379	TOPIRAMATO 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,8380
0000027278	TOPOTECANA 4 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 285,1900
0000057304	TOXINA BOTULINICA PO ID IM SC UI	UI	MEDICAMENTO	R\$ 3,6000
0000033359	TRAMADOL 100 MG 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 5,5250
0000021075	TRAMADOL 100 MG/ML 10 ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1780
0000056294	TRAMADOL 37,5 MG + PARACETAMOL 325 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,0600
0000033340	TRAMADOL 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,7780
0000021822	TRAMADOL 50 MG 1 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 4,2970
0000021083	TRAMADOL SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 5,7910
0000065056	TRAMETINIB 0,5MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 156,3920
0000065064	TRAMETINIB 2MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 764,7250
0000064920	TRASTUZUMABE (ZEDORA-BIOSSIMILAR) PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 23,8600
0000053740	TRASTUZUMABE 440 MG + DIL. 20 ML PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 33,8380



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000064130	TRASTUZUMABE 600MG 5ML SI SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 12.654,0300
0000999996	TRASTUZUMABE DERUXTECANA (ENHERTU) 100MG I.V.	FR	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 22.604,4800
0000062111	TRASTUZUMABE ENTANSINA 100MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 75,6640
0000062618	TRASTUZUMABE ENTANSINA 160MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 11.336,4900
0000057100	TRETINOINA 10 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 11,6080
0000054682	TRIANCIL (TRIANCINOLONA HEXACETONIDA) 20 MG/ML 5	FA	MEDICAMENTO	R\$ 63,6600
0000034959	TRIFLUOPERAZINA 2 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2840
0000020770	TRIFLUOPERAZINA 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,4100
0000006467	TRIMEBUTINA 200 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2470
0000062154	TRIOXIDO DE ARSENIO 1 MG/ML 10 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 929,7340
0000060208	TRIPTORRELINA 11,25 MG + DIL. 2 ML PO IM FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.111,1780
0000063398	TRIPTORRELINA 22,5MG SI IM FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 2.616,3350
0000060194	TRIPTORRELINA 3,75 MG PO IM FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 607,6200
0000022020	TRIVAGEL- N(DEXAMETASONA+NISTATINA+NEOMICINA+ASSOC	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7180
0000022039	TROFODERMIN(CLOSTEBOL + NEOMICINA) CR TP VG GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,6350
0000022047	TROMBOFOB (HEPARINA SODICA) GL TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2910
0000022055	TROMBOFOB POMADA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,2600
0000022063	TROPINAL(HOMATROPINA+HIOSCINA+HIOSCIAMINA+DIPIRON	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0330
0000056260	TYGACIL (TIGECICLINA) 50 MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 187,3200
0000022209	ULTRAPROCT(FLUOCORTOLONA+LIDOCAINA) CR VR GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,7400
0000032115	ULTRAPROCT(LIDOCAINA+FLUOCORTOLONA) SP VR UN	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,3810
0000022250	UROGRAFINA 292 (DIATRIZOATO DE SODIO + DIATRIZOAT	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6000
0000022268	UROGRAFINA 370 100 ML SI IV ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,6000
0000061883	USTEQUINUMABE 45 MG 0,5 ML SI SC FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 11.513,0400
0000040720	VALPROATO DE SODIO 200 MG/ML 40 ML SO VO GT	GT	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0130



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000006629	VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML XP VO ML	ML	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,0730
0000059170	VALSARTANO 160 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9500
0000059188	VALSARTANO 320 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9500
0000059161	VALSARTANO 40 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,8300
0000036994	VALSARTANO 80 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,9120
0000034452	VANCOMICINA 1 G 20 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 41,9090
0000033286	VANCOMICINA 500 MG 10 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 17,6750
0000063207	VANDETANIBE 100MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 266,3800
0000063215	VANDETANIBE 300MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 669,6700
0000054488	VARFARINA 1 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,1910
0000054496	VARFARINA 2,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3700
0000054500	VARFARINA 5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3850
0000022411	VASELINA LIQUIDA SL OU TP ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0140
0000014869	VASELINA SOLIDA PM TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,0200
0000026000	VECURONIO 4 MG/ML 1 ML + DIL. PO IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 35,8790
0000063622	VEDOLIZUMABE 300MG PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 13.729,2900
0000062014	VEMURAFENIBE 240 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 146,9640
0000022438	VENALOT (TROXERRUTINA + CUMARINA) DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,0950
0000022446	VENALOT H (CUMARINA + HEPARINA) CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,1580
0000065900	VENETOCLAX 100 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 360,6260
0000031925	VENLAFAXINA 150 MG XR CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,2190
0000027375	VENLAFAXINA 37,5 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,5350
0000027383	VENLAFAXINA 50 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,8770
0000027391	VENLAFAXINA 75 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 2,6520
0000031917	VENLAFAXINA 75 MG XR CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,6610



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000022454	VENOCUR (RUTOSIDEO + CASTANHA DA INDIA + MIROTON)	UN	MEDICAMENTO	R\$ 1,2740
0000022462	VENORUTON (RUTOSIDEO) 300 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,3300
0000007110	VERAPAMIL 2,5 MG/ML 2 ML SI IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 1,1500
0000007145	VERAPAMIL 240 MG RETARD CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,4720
0000007129	VERAPAMIL 80 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,3100
0000022500	VERTIZINE (FLUNARIZINA 10 MG + DIIDROERGOCRISTINA)	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,1790
0000022519	VERUTEX (ACIDO FUSIDICO) CR TP GR	GR	MEDICAMENTO	R\$ 1,9370
0090433190	VERZENIOS / ABEMACICLIBE 150 MG	COM	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 330,3400
0000022551	VIDYN (BIOTINA + VIT E + VIT C) DG VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,7000
0000061298	VIGABATRINA 500 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 3,4120
0000050342	VIMBLASTINA 10 MG PO IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 9,3000
0000011398	VINCRISTINA 1 MG/ML 1 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 29,7100
0000060348	VINFLUNINA 25 MG/ML 10 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 14,5900
0000060356	VINFLUNINA 25 MG/ML 2 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 13,6440
0000060364	VINFLUNINA 25 MG/ML 4 ML SI IV MG	MG	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 15,9890
0000032476	VINORELBINA 10 MG/ML 1 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 209,4700
0000023710	VINORELBINA 10 MG/ML 5 ML SI IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 984,3200
0000060232	VINORELBINA 20 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 147,4100
0000060240	VINORELBINA 30 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 221,1500
0000022586	VIOLETA DE GENCIANA SL OU ML	ML	MEDICAMENTO	R\$ 0,0400
0000022594	VISKALDIX (PINDOLOL 10 MG + CLOPAMIDA 5 MG) CP V	UN	MEDICAMENTO	R\$ 2,0000
0000032212	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2 ML SI IM IV AP	AP	MEDICAMENTO	R\$ 0,6620
0000034525	VITAMINAS DO COMPLEXO B CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2140
0000046299	VITELINATO DE PRATA COL. 10 PCC 5 ML SF OC GT	GT	MEDICAMENTO	R\$ 0,0740
0000054933	VORICONAZOL 200 MG 20 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO VO	R\$ 844,1380



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000056464	VORICONAZOL 200 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 214,1700
0000056456	VORICONAZOL 50 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 72,7660
0000056332	XIGRIS (ALFADROTRECOGINA) 20 MG 20 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 6.253,1600
0000056324	XIGRIS (ALFADROTRECOGINA) 5 MG 5 ML PO IV FA	FA	MEDICAMENTO ALTO CUSTO	R\$ 1.563,2600
0000025780	XYLOPROCT(LIDOCAINA+HIDROCORTIS ONA+OXIDO DE ZINCO	GR	MEDICAMENTO	R\$ 0,8660
0000029408	ZINCO 30 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 0,2300
0000052159	ZIPRASIDONA 40 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 8,3400
0000052167	ZIPRASIDONA 80 MG CA VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 13,8830
0000051314	ZOLPIDEM 10 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,2450
0000011754	ZOPICLONA 7,5 MG CP VO UN	UN	MEDICAMENTO VO	R\$ 1,7800
0000059137	DIETA COM IMUNOMODULADORES 1,0 KCAL/ML EM EN ML	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1100
0000056723	DIETA DIABETES (C/CARBOIDRATO DE ABSORÇÃO LENTA E	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1200
0000056707	DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA A BASE DE SOJA	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0600
0000056626	DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA COM FIBRAS 1.2	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0600
0000056669	DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA COM FIBRAS 1.5	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0520
0000056618	DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA SEM FIBRAS 1.2	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0410
0000056650	DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA SEM FIBRAS 1.5	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0660
0000056600	DIETA HIPERCALORICA NORMOPROTEICA COM FIBRAS 1.2	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0590
0000056642	DIETA HIPERCALORICA NORMOPROTEICA COM FIBRAS 1.5	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0660
0000056596	DIETA HIPERCALORICA NORMOPROTEICA SEM FIBRAS 1.2	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0380
0000056634	DIETA HIPERCALORICA NORMOPROTEICA SEM FIBRAS 1.5	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1000
0000056588	DIETA NORMOCALORICA HIPERPROTEICA COM FIBRAS 1.0	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0500
0000056570	DIETA NORMOCALORICA HIPERPROTEICA SEM FIBRAS 1.0	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0480
0000056677	DIETA NORMOCALORICA NORMOPROTEICA A BASE DE SOJA	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0440
0000056561	DIETA NORMOCALORICA NORMOPROTEICA COM FIBRAS 1.0	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0500



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000056553	DIETA NORMOCALORICA NORMOPROTEICA SEM FIBRAS 1.0	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0440
0000056740	DIETA PARA DPOC (ENRIQUECIDA COM LÍPIDEOSANTIINF	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1100
0000056758	DIETA PARA HEPATOPATA (ENRIQUECIDA COM AMINOACIDO	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1360
0000056898	DIETA PEDIATRICA A BASE DE SOJA COM FIBRAS 1.0 KC	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0500
0000056910	DIETA PEDIATRICA A BASE DE SOJA COM FIBRAS 1.5 KC	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0600
0000056880	DIETA PEDIATRICA A BASE DE SOJA SEM FIBRAS 1.0 KC	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0500
0000056901	DIETA PEDIATRICA A BASE DE SOJA SEM FIBRAS 1.5 KC	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0500
0000056847	DIETA PEDIATRICA COM FIBRAS 1.0 KCAL/ML EM EN M	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0470
0000056855	DIETA PEDIATRICA COM FIBRAS 1.5 KCAL/ML EM EN M	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0700
0000056839	DIETA PEDIATRICA SEM FIBRAS 1.5 KCAL/ML EM EN M	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0700
0000056820	DIETA PEDIATRICA SEM FIBRAS 1.0 KCAL/ML EM EN ML	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0420
0000056871	DIETA PEDIATRICA SEMI ELEMENTAR C/ IMUNOMODDULADO	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1300
0000056774	DIETA RENAL COM DIALISE 2.0 KCAL/ML EM EN ML	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1310
0000056766	DIETA RENAL SEM DIALISE 2.0 KCAL/ML EM EN ML	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1100
0000056804	DIETA SEMI ELEMENTAR 1.0 KCAL/ML EM EN ML	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1100
0000056812	DIETA SEMI ELEMENTAR 1.5 KCAL/ML EM EN ML	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1400
0000056782	DIETA SEMI ELEMENTAR C/ IMUNOMODDULADORES 1.0 KCA	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1040
0000056790	DIETA SEMI ELEMENTAR C/ IMUNOMODDULADORES 1.5 KCA	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1400
0000064190	DIETA ULTRACALORICA HIPERPROTEICA 2KCAL/ML COM F	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1300
0000064181	DIETA ULTRACALORICA HIPERPROTEICA 2KCAL/ML SEM FI	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1300
0000057029	MODULO DE AMINOACIDOS RAMIFICADOS PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 2,1200
0000056995	MODULO DE ARGININA PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 1,4400
0000056979	MODULO DE ESPESSANTES PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,2630
0000056952	MODULO DE FIBRAS INSOLUVEIS PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,2200
0000056944	MODULO DE FIBRAS SOLUVEIS PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,2200



Código	Descrição	Unidade	Tipo	Valor
0000056987	MODULO DE GLUTAMINA PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,4550
0000057037	MODULO DE MALTODEXTRINA PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,0170
0000057002	MODULO DE MINERAIS PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,2700
0000056960	MODULO DE MIX DE FIBRAS PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1560
0000056928	MODULO DE PROTEINAS DO SORO DO LEITE PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,2000
0000057010	MODULO DE VITAMINAS PO EN GR	GR	DIETA ENTERAL	R\$ 0,2500
0000056936	MODULO LIQUIDO DE GORDURAS / TRIGLICERIDEOS EM E	ML	DIETA ENTERAL	R\$ 0,1800
0000037354	NUTRICA O PARENTERAL (ADOLESCENTE 11 A 18 ANOS) EM	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 324,0000
0000037362	NUTRICA O PARENTERAL (ADULTO ACIMA DE 18 ANOS) EM	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 360,0000
0000037338	NUTRICA O PARENTERAL (INFANTIL 1 A 3 ANOS) EM IV	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 270,0000
0000037311	NUTRICA O PARENTERAL (INFANTIL 1 A 6 MESES) EM IV	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 238,5000
0000037346	NUTRICA O PARENTERAL (INFANTIL 4 A 10 ANOS) EM IV	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 306,0000
0000037320	NUTRICA O PARENTERAL (INFANTIL 7 A 12 MESES) EM I	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 261,0000
0000037303	NUTRICA O PARENTERAL (RECEM NASCIDO) EM IV UN	UN	DIETA PARENTERAL	R\$ 225,0000